



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040114

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2810202401019036063600120010030000401149803550415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-29T13:07:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



2810202401019036063600120010030000401149803550415

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: DAMASO AGUSTIN ZAMORA ZAMBRANO

RUC/CI: 0702708405001

Fecha Emisión: 28/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV DE LAS PALMERAS 11 Y 12AVA SUR MACHALA, EL ORO CEL0991225915

Teléfono: 0991225915

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1021001	AMILASA 40 TEST WIENER (2309561030-30.09.2025)	AD-1269-11-06	2.00	18.20	0.00	36.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratoriodelsur2@live.com

Dirección Envío: DAMASO AGUSTIN ZAMORA ZAMBRANO DIR: AV DE LAS PALMERAS 11 Y 12AVA SUR MACHALA, EL ORO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	45.31	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	39.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	39.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	39.40
ICE	0.00
IVA 15%	5.91
VALOR TOTAL	45.31

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699