



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026690

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202101019036063600120010030000266903084327815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-12 17:06:59

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1211202101019036063600120010030000266903084327815

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LABORATORIOS EL PUENTE

RUC/CI: 0190167755001

Fecha Emisión: 12/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV 12 DE ABRIL Y JOSE PERALTA ESQ. CUENCA, AZUAY Teléfono: 074103050

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5007232190	HAEMOLYSE REAGENT 800T COBAS C111 (57488801-31.12.2022)	AD-0543-12-03	1.00	439.00	0.00	439.00

Información Adicional

Email: laboratorioselpuente@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	439.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	439.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	439.00
ICE	0.00
IVA 12%	52.68
VALOR TOTAL	491.68

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	491.68	0	0

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 CIA LTDA

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