



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027330**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2712202101019036063600120010030000273303398626518

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-12-28 09:01:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2712202101019036063600120010030000273303398626518

**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: LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ YGUARICELA Y CIA

RUC/CI: 1191794911001

Fecha Emisión: 27/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJA Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (21611515-31.12.2025)	NA	1.00	218.00	0.00	218.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1182-23.02.2023)	AD-546-04-13	2.00	133.00	0.00	266.00
20764574322	FRII, 100T COBAS C311 (53714901-28.02.2023)	AD-216-04-11	1.00	227.00	0.00	227.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (57750601-30.09.2022)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

**Información Adicional**

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	785.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	785.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	785.00
ICE	0.00
IVA 12%	94.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>879.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	879.20	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