



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027358**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0301202201019036063600120010030000273589253305819

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-01-04 11:01:02

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0301202201019036063600120010030000273589253305819

**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: 03/01/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4827031190	IGE ELECSYS (58058101-31.05.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	305.00	0.00	305.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (58157701-30.11.2022)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (714321-26.10.2023)	3592-DME-0218	1.00	381.60	0.00	381.60
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,068.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,068.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,068.60
ICE	0.00
IVA 12%	128.23
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,196.83</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,196.83	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