



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027503

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

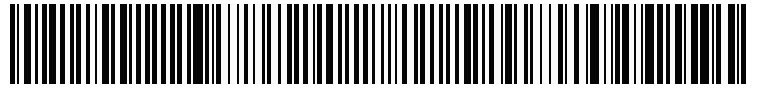
1301202201019036063600120010030000275037353888216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-01-14 16:55:19

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1301202201019036063600120010030000275037353888216

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: VALLEJOS YEPEZ FRANCISCO GABRIEL

RUC/CI: 1001195971001

Fecha Emisión: 13/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección ESPAÑA 19-54 Y OLMEDOCHIMBORAZO, RIOBAMBA, PICHINCHA032963793 Teléfono: 032963793

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
530133	HEMOCULTIVO ADULTO (210310043-10.03.2024)	NA	10.00	4.42	0.00	44.20
550040	HISOPO FOR NASOPHARYNGEAL USE (NASAL) X 50 (210129-28.01.2023)		2.00	44.85	0.00	89.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorio_lacfe@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	136.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	136.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	136.90
ICE	0.00
IVA 12%	16.43
VALOR TOTAL	153.33

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	153.33	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 CÍA LTDA

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