



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027794

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0302202201019036063600120010030000277942790064413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-04 16:08:20

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0302202201019036063600120010030000277942790064413

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ YGUARICELA Y CIA

RUC/CI: 1191794911001

Fecha Emisión: 03/02/2022

Guía de Remisión:

Dirección JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507 Teléfono: 0980085507

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 11662970122 | CLEANCELL ELECSYS (57067601-31.05.2023) | AD-248-1-05-11 | 1.00 | 136.00 | 0.00 | 136.00 |
| 11662988122 | PROCELL ELECSYS (56198601-30.04.2023) | AD-248-1-05-11 | 1.00 | 136.00 | 0.00 | 136.00 |
| FLETE ENVIO | FLETE | | 1.00 | 3.00 | 0.00 | 3.00 |

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 275.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 275.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 275.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 33.00 |
| VALOR TOTAL | 308.00 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 308.00 | 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