



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028058

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2302202201019036063600120010030000280588608100215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-24 16:51:44

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2302202201019036063600120010030000280588608100215

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: 23/02/2022

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507 Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (211222B-22.06.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.66	0.00	2.66
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (211026F-26.11.2023)	AD-0396-08-03	2.00	2.66	0.00	5.32
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (211223A-23.04.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.66	0.00	2.66
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	13.64
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	13.64
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.64
ICE	0.00
IVA 12%	1.64
VALOR TOTAL	15.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	15.28	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