



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028223**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0903202201019036063600120010030000282233349050515

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-03-10 16:21:20

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0903202201019036063600120010030000282233349050515

**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:** 09/03/2022

**Guía de Remisión:**

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9327592190	SARS-COV-2 RAPID ANTIGEN 25T (QCO3910031-03.01.2023)	10601-DME-1020	4.00	111.00	0.00	444.00
5336163190	HBA1C TQ GEN.3, 150 TEST C311 (56865201-31.03.2023)	AD-182-02-11	1.00	731.00	0.00	731.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

**Email:** laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,178.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,178.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,178.00
ICE	0.00
IVA 12%	141.36
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,319.36</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,319.36	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