



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028393

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2303202201019036063600120010030000283939117905119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-03-24 15:38:22

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2303202201019036063600120010030000283939117905119

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: 23/03/2022

Guía de Remisión:

Dirección JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507 Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3029590322	LIPASA, 200T C311 (58197401-30.09.2022)	AD-0608-03-04	1.00	190.00	0.00	190.00
5336163190	HBA1C TQ GEN.3, 150 TEST C311 (56865201-31.03.2023)	AD-182-02-11	1.00	731.00	0.00	731.00
20764574322	FRII, 100T COBAS C311 (56258901-31.07.2023)	AD-216-04-11	1.00	227.00	0.00	227.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (55609803-30.11.2022)	10304-DME-1020	1.00	398.00	0.00	398.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,550.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,550.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,550.00
ICE	0.00
IVA 12%	186.00
VALOR TOTAL	1,736.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,736.00	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 CIA LTDA

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