



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028560**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0704202201019036063600120010030000285602839382617

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-04-07 17:17:57

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0704202201019036063600120010030000285602839382617

**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: 07/04/2022

Guía de Remisión:

Dirección JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507 Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S200100	OXK X 5 ML, LABKIT (OK150-28.11.2023)	AD-0604-03-04	1.00	6.67	0.00	6.67
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (55018402-31.12.2022)	AD-0372-07-03	2.00	37.80	0.00	75.60
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (58660701-31.03.2023)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	475.27
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	475.27
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	475.27
ICE	0.00
IVA 12%	57.03
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>532.30</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	532.30	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