



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028563

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0704202201019036063600120010030000285635022409012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-07 12:38:34

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0704202201019036063600120010030000285635022409012

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
8469814190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS V2 (52366901-31.07.2022)	7599-DME-1019	1.00	761.00	0.00	761.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (53583701-31.01.2023)	6903-DME-0519	1.00	308.00	0.00	308.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (56863901-31.07.2022)	AD-138-09-10	1.00	83.00	0.00	83.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (57908103-31.10.2022)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (58157703-30.11.2022)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,907.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,907.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,907.00
ICE	0.00
IVA 12%	228.84
VALOR TOTAL	2,135.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,135.84	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