



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028737**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2104202201019036063600120010030000287371131592714

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-04-22 12:40:58

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2104202201019036063600120010030000287371131592714

**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: 21/04/2022

Guía de Remisión:

Dirección JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507 Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7876033190	CRP4, X 250T COBAS C311 (57679201-30.09.2022)	AD-0414-09-03	1.00	643.00	0.00	643.00
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (57074602-31.08.2022)	5275-DME-0818	1.00	881.00	0.00	881.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,527.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,527.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,527.00
ICE	0.00
IVA 12%	183.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,710.24</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,710.24	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