



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029339

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

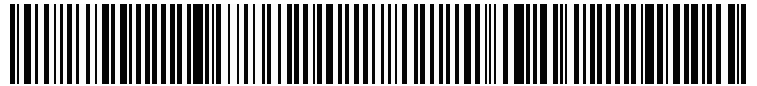
0806202201019036063600120010030000293391590800011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-06-09 16:30:58

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0806202201019036063600120010030000293391590800011

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: 08/06/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6437206190	FT3 G3 E411 (58594701.28.02.2023)	164-RBE-0914	1.00	376.00	0.00	376.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (58643701.31.10.2022)	AD-138-09-10	1.00	83.00	0.00	83.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (53583701.31.01.2023)	6903-DME-0519	1.00	308.00	0.00	308.00
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (55018401-31.12.2022)	AD-0372-07-03	1.00	37.80	0.00	37.80
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	808.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	808.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	808.80
ICE	0.00
IVA 12%	97.06
VALOR TOTAL	905.86

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	905.86	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