



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029526

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2906202201019036063600120010030000295261821623711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-06-30 17:41:21

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2906202201019036063600120010030000295261821623711

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: LORENA DEL ROCIO DIAZ FREIRE

RUC/CI: 0703327940001

Fecha Emisión: 29/06/2022

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO 436 YBUENA VISTAMACHALA, EL ORO072935608 Teléfono: 072935608

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3145611001	CELLPACK 20 L SYSMEX (P1086.02.03.2023)	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (62536801.30.09.2023)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (62941601.30.04.2023)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (62999801.31.12.2022)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Información Adicional

Email: juliodiaz.labclinico@gmail.com

Dirección Envío: LORENA DEL ROCIO DIAZ FREIRE DIR: OLMEDO 436 ENTRE BUENA VISTA Y NAPOLEON MERA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	514.08	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	459.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	459.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	459.00
ICE	0.00
IVA 12%	55.08
VALOR TOTAL	514.08

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