



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030265**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2208202201019036063600120010030000302651971480719

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-08-23 15:52:10

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2208202201019036063600120010030000302651971480719

**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: 22/08/2022

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 (63048501.30.04.2023)	AD-0414-09-03	1.00	643.00	0.00	643.00
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (60210701.31.01.2023)	5275-DME-0818	1.00	881.00	0.00	881.00
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (63006901.31.05.2023)	5107-DME-0718	1.00	261.00	0.00	261.00
LILM001	CAPILARES SIN HEPARINA, FCO X 500 (SL-SC)	NA	1.00	9.23	0.00	9.23
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90031793.30.04.2024)	1011-RBE-1116	1.00	65.00	0.00	65.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,865.23
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,865.23
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,865.23
ICE	0.00
IVA 12%	223.83
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,089.06</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,089.06	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