



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030584**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1509202201019036063600120010030000305845751883819

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-09-16 12:53:08

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1509202201019036063600120010030000305845751883819

**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: DIAGLABZA S.A.S.

RUC/CI: 1999302625001

Fecha Emisión: 15/09/2022

Guía de Remisión:

Dirección: DIAGLABZA S.A.S. DIR:SEVILLA DE ORO Y FCO DE ORELLANA Teléfono: 0984636829

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3214192001	SEAL NRO. 18 XS (SL-SC)	NA	1.00	10.00	0.00	10.00
5010942001	O-RING NO. 12 (PIECE) ROCHE XS (SL-SC)	NA	2.00	40.00	0.00	80.00
5014727001	TUBE PHARMED BPT 3 X S (SL-SC)	NA	2.00	40.00	0.00	80.00
5011418001	SPONGE NRO. 19 (368-4499-7) ROCHE XS (SL-SC)	NA	1.00	16.00	0.00	16.00

**Información Adicional**

Email: diaglabsalud@gmail.com

Dirección Envío: DIAGLABZA S.A.S. DIR:SEVILLA DE ORO Y FCO DE ORELLANA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	186.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	186.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	186.00
ICE	0.00
IVA 12%	22.32
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>208.32</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	208.32	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