



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030892

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

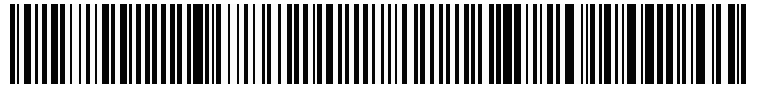
1410202201019036063600120010030000308926166219819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-10-17 08:42:59

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1410202201019036063600120010030000308926166219819

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: 14/10/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (64844301.31.07.2023)	AD-138-09-10	1.00	83.00	0.00	83.00
4827031190	IGE ELECSYS (61903301.31.10.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	305.00	0.00	305.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (63640903.31.05.2023)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (63711301.30.06.2023)	AD-515-03-13	2.00	40.00	0.00	80.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	850.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	850.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	850.00
ICE	0.00
IVA 12%	102.00
VALOR TOTAL	952.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	952.00	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