



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030925**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

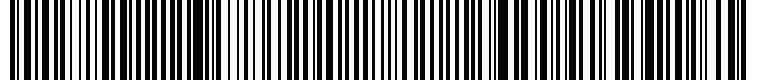
1710202201019036063600120010030000309252254576512

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-10-18 12:20:34

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1710202201019036063600120010030000309252254576512

**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: DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIOECUADOR  
DISTPROLABECUADOR SA

RUC/CI: 0993038997001

Fecha Emisión: 17/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: KENEDY NORTE AV MIGUEL H ALCIVAR Y

Teléfono: 0968778944

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5336163190	HBA1C TQ GEN.3, 150 TEST C311 (62959801.31.12.2023)	AD-182-02-11	5.00	475.15	0.00	2,375.75
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@distprolab.com

Dirección Envío: KENEDY NORTE AV MIGUEL H ALCIVAR Y

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,665.32	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,379.75
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,379.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,379.75
ICE	0.00
IVA 12%	285.57
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,665.32</b>

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699