



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031207

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1411202201019036063600120010030000312079523102214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-15 15:59:09

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1411202201019036063600120010030000312079523102214

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LORENA DEL ROCIO DIAZ FREIRE

RUC/CI: 0703327940001

Fecha Emisión: 14/11/2022

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	AD-102-03-10	1.00	253.00	0.00	253.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (65287201.31.12.2023)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (65384101.31.07.2023)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
4774248190	CLEANER BASISCH COBAS C111 (64701501.30.06.2023)	AD-0471-10-03	1.00	71.00	0.00	71.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (64593501.31.03.2024)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	12.00	0.00	12.00

Información Adicional

Email: juliodiaz.labclinico@gmail.com

Dirección Envío: OLMEDO 436 ENTRE BUENA VISTA Y NAPOLEON MERA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	604.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	540.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	540.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	540.00
ICE	0.00
IVA 12%	64.80
VALOR TOTAL	604.80

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