



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031516

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0912202201019036063600120010030000315162047562113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-12 08:24:18

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0912202201019036063600120010030000315162047562113

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 CLINICO EDTALAB

RUC/CI: 1191795238001

Fecha Emisión: 09/12/2022

Guía de Remisión:

Dirección: LOJA CALLES CRISTOBAL COLON ENTRE JJOMEDO Y BERNARDO

Teléfono: 0998797906

VALDIVIESO,0998797906

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (63006903.31.05.2023)	5107-DME-0718	1.00	261.00	0.00	261.00
1107005N	FR TURB. 1X45 SPINREACT (28812-28.02.2024)		1.00	57.64	0.00	57.64
1107010N	ASO TURBID.SPINREACT (20803-28.11.2023)		1.00	57.64	0.00	57.64
IHI-T402	HIV 3 GEN CAJA X 40 CASETE BESURE (HIV22020016-30.01.2024.)	7692-DME-1119	1.00	34.13	0.00	34.13
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: edtalabo1@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	415.41
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	415.41
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	415.41
ICE	0.00
IVA 12%	49.85
VALOR TOTAL	465.26

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	465.26	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