



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031670

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

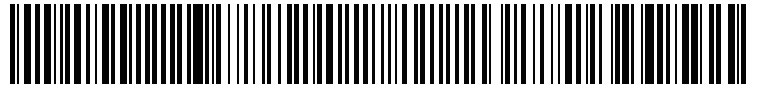
2212202201019036063600120010030000316707112961514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-23 12:52:54

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



2212202201019036063600120010030000316707112961514

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: 22/12/2022

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P2017.24.07.2023)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00
3112292018	PAPER 91XX ELECTROLYTE, ROLL 5 (32812.30.03.2029)	NA	1.00	30.00	0.00	30.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	169.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	169.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	169.00
ICE	0.00
IVA 12%	20.28
VALOR TOTAL	189.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	189.28	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