



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032459

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0303202301019036063600120010030000324593100832318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-03 16:47:36

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0303202301019036063600120010030000324593100832318

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: LABORATORIOS EL PUENTE

RUC/CI: 0190167755001

Fecha Emisión: 03/03/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV 12 DE ABRIL Y JOSE PERALTA ESQ. CUENCA, AZUAY074103050

Teléfono: 074103050

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (69490901.30.06.2024)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (67449301.31.07.2023)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (65862501.31.05.2023)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (67565101.31.10.2023)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (66934101.31.03.2024)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (66122701.31.12.2023)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (66041801.31.05.2023)	AD-0471-10-03	1.00	107.00	0.00	107.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (66515101.31.05.2024)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (68173601.29.02.2024)	5399-DME-0818	1.00	310.00	0.00	310.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (67367001.31.07.2024)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (22117750.31.05.2027)	NA	1.00	360.00	0.00	360.00
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (61934102.31.10.2023)	AD-0471-10-03	1.00	186.00	0.00	186.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P2196.31.01.2024)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	laboratorioselpuente@hotmail.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,800.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						1,800.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,800.00
ICE						0.00
IVA 12%						216.00
VALOR TOTAL						2,016.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,016.00	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699