



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032535

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

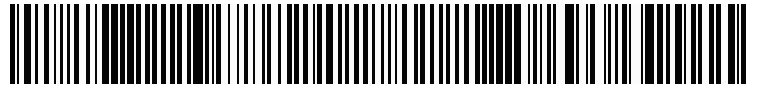
0803202301019036063600120010030000325356719878716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-09 08:40:41

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0803202301019036063600120010030000325356719878716

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: 08/03/2023

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
11KSAR	SISTEMA LIS AVALAB INCLUYE: 1 LICENCIA T1 DE USO SISTEMA DE GESTION LIS: AVALAB VERSION 7(MONO-SUCURSAL) 3 LICENCIA DE USO SISTEMA DE INTERFACE: TRAFFIC/CICERON LC EQUIPOS: SYSMEX XN-350, COBAS C111 PROLYTE,		1.00	3,000.00	0.00	3,000.00

Información Adicional

Email: laboratorioselpuente@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,360.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,000.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,000.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,000.00
ICE	0.00
IVA 12%	360.00
VALOR TOTAL	3,360.00

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