



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032903

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0504202301019036063600120010030000329033515965419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-06 16:32:21

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0504202301019036063600120010030000329033515965419

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: 05/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3737551190	FERRITINA X 100 E411 (64725203.31.12.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	378.00	0.00	378.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (68665601.30.04.2024)	12184-DME-0921	1.00	376.00	0.00	376.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (70128701.30.11.2023)	12428-DME-1121	1.00	881.00	0.00	881.00
4827031190	IGE ELECSYS (67239401.31.07.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	305.00	0.00	305.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (67081601.31.10.2023)	AD-138-09-10	1.00	83.00	0.00	83.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,023.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,023.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,023.00
ICE	0.00
IVA 12%	242.76
VALOR TOTAL	2,265.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,265.76	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