



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033435**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

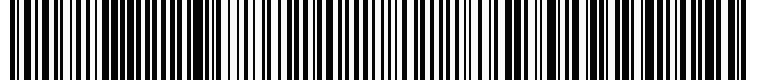
1705202301019036063600120010030000334358845257513

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-05-18 17:31:45

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1705202301019036063600120010030000334358845257513

**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: 17/05/2023

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (65388401.30.04.2024)	AD-0608-03-04	1.00	105.00	0.00	105.00
4489403190	ASLO TQ, 150T, COBAS C311 (66164801.30.11.2023)	AD-145-11-10	1.00	494.00	0.00	494.00
3110338180	AVL K + ELECTRODE ROCHE (21524747.09.06.2023)	NA	1.00	694.00	0.00	694.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,297.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,297.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,297.00
ICE	0.00
IVA 12%	155.64
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,452.64</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,452.64	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