



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034514**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1608202301019036063600120010030000345148499397712

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-08-17 13:24:05

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1608202301019036063600120010030000345148499397712

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ 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: 16/08/2023

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9015060190	AFP ELECSYS COBAS E 100 V2 (67396101.30.06.2024)		1.00	287.00	0.00	287.00
11731629322	CEA ELECSYS (69019203.31.05.2024)	AD-0313-05-03	1.00	286.00	0.00	286.00
11776193122	CA 199 ELECSYS (70569103.30.09.2024)	AD-0313-05-03	1.00	608.00	0.00	608.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,184.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,184.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,184.00
ICE	0.00
IVA 12%	142.08
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,326.08</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,326.08	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