



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034692

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

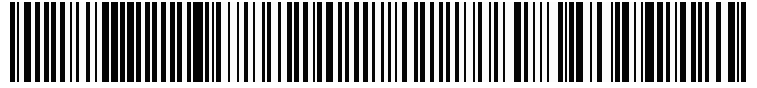
0109202301019036063600120010030000346927664272213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-04 08:32:34

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0109202301019036063600120010030000346927664272213

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ YGUARICELA Y CIA

RUC/CI: 1191794911001

Fecha Emisión: 01/09/2023

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3085.18.09.2024)	AD-565-06-13	1.00	133.00	0.00	133.00
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (66471901.31.12.2023)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
5336163190	HBA1C TQ GEN.3, 150 TEST C311 (71851601.30.11.2024)	AD-182-02-11	1.00	731.00	0.00	731.00
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (71219801.30.06.2024)	AD-0608-03-04	1.00	72.00	0.00	72.00
3333752190	ALP IFCC 200T, COBAS C311 (72458901.31.01.2024)	AD-138-09-10	1.00	62.00	0.00	62.00
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (66477401.30.06.2024)	AD-0608-03-04	1.00	136.00	0.00	136.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (70823701.31.07.2024)	10304-DME-1020	1.00	398.00	0.00	398.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (71891505.29.02.2024)	12428-DME-1121	1.00	881.00	0.00	881.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250103.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
11544039172	MICRAL TEST II 30 (69451804.30.09.2024)	AD-0372-07-03	1.00	55.80	0.00	55.80
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (478597-30.04.2024)	AG-0349-05-03	2.00	7.79	0.00	15.58
LBKM1002	PAPEL PARA PH0-14 MCHEREY-NAGEL PH-FIX (SL-SC)	NA	1.00	15.62	0.00	15.62
11KSAR	ISE CLEANING SOLUTION 100ML QUIMICA		1.00	39.00	0.00	39.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																				
Información Adicional																										
Email: laborabacteri@hotmail.com																										
Forma Pago																										
	Valor	Plazo	Tiempo																							
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,454.08	0	0																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">3,084.00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTO ADICIO.</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 12%</td> <td style="text-align: right;">3,084.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 0%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL No objeto de IVA</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</td> <td style="text-align: right;">3,084.00</td> </tr> <tr> <td>ICE</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>IVA 12%</td> <td style="text-align: right;">370.08</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL</td> <td style="text-align: right;">3,454.08</td> </tr> </tbody> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,084.00	VALOR DESCUENTOS	0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00	SUBTOTAL 12%	3,084.00	SUBTOTAL 0%	0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,084.00	ICE	0.00	IVA 12%	370.08	VALOR TOTAL	3,454.08
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,084.00																									
VALOR DESCUENTOS	0.00																									
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00																									
SUBTOTAL 12%	3,084.00																									
SUBTOTAL 0%	0.00																									
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00																									
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,084.00																									
ICE	0.00																									
IVA 12%	370.08																									
VALOR TOTAL	3,454.08																									

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