



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034898

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1809202301019036063600120010030000348981929694015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-19 12:44:14

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1809202301019036063600120010030000348981929694015

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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: OCAMPO BETANCOURTT SILVIA FRANCINE

RUC/CI: 1103001341001

Fecha Emisión: 18/09/2023

Guía de Remisión:

Dirección AV LA REPUBLICA Y HUALTACO EDIF.URIHUAQUILLAS, EL ORO, EL ORO0980194352

Teléfono: 0980194352

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ALLTE0007	DENGUE CAJA X 10 CASETE ALL TEST CHINA (ATDEN23040006-31.03.2025)	1008-RBE-0916	1.00	23.00	0.00	23.00
LEBI3273	TIRAS DE ORINA DEKAPHAN LAURA URPH0028 (2304197-31.10.2024)	5586-DME-0918	1.00	21.61	0.00	21.61
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23042518-27.04.2025)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
RENONLAB0014	CAPILAR CON HEPARINA (ROJO) X 100 RENONLAB (20220808-07.08.2027)	NA	1.00	1.50	0.00	1.50
S200530	PARATIFICO A X 5 ML LABKIT (AH716-30.05.2025)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
S200535	PARATIFICO B X 5 ML LABKIT (DH565-30.04.2025)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
S200540	PARATIFICO O X 5 ML LABKIT (O2134-28.05.2025)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
S200545	PARATIFICO H X 5 ML LABKIT (DH565-30.04.2025)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: labpopular@yahoo.es

Dirección Envío: OCAMPO BETANCOURTT SILVIA FRANCINE DIR: AV LA REPUBLICA Y HUALTACO EDIF.URI HUAQUILLAS,

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	96.79
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	96.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	96.79
ICE	0.00
IVA 12%	11.61
VALOR TOTAL	108.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	108.40	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699