



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035689

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2111202301019036063600120010030000356895968013517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-22 11:16:19

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2111202301019036063600120010030000356895968013517

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: 21/11/2023

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 (66477401.30.06.2024)	AD-0608-03-04	1.00	105.00	0.00	105.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (74337201.31.07.2024)	AD-138-09-10	1.00	83.00	0.00	83.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (70823703.31.07.2024)	10304-DME-1020	1.00	398.00	0.00	398.00
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (72616901.31.10.2024)	10304-DME-1020	1.00	412.00	0.00	412.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,004.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,004.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,004.00
ICE	0.00
IVA 12%	120.48
VALOR TOTAL	1,124.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,124.48	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