



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036030**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1512202301019036063600120010030000360307523627114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-12-18 09:01:01

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1512202301019036063600120010030000360307523627114

**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: ESPARZA AGUIRRE JOSE DE LA CRUZ

RUC/CI: 1900263839001

Fecha Emisión: 15/12/2023

Guía de Remisión:

Dirección FRANCISCO DE ORELLANA S/N Y SEVILLAZAMORA CHINCHIPE,  
ZAMORA072605730

Teléfono: 072605730

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (73676201.30.06.2024)	AD-0471-10-03	2.00	63.00	0.00	126.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (73445001.30.11.2024)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
8900019190	MG2 100T COBAS C111 (75459801.30.06.2025)	5535-DME-0918	1.00	78.00	0.00	78.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (73678201.31.03.2025)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (74373701.28.02.2025)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (73849301.31.01.2025)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3219.14.01.2025)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
11KSAR	FLUOROCELL WDF X 42ML XN		1.00	1,072.00	0.00	1,072.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

**Información Adicional**

Email: labclinsantacruz@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,862.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,862.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,862.00
ICE	0.00
IVA 12%	223.44
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,085.44</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,085.44	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