



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036307**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1701202401019036063600120010030000363072602376513

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-01-17 17:19:34

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1701202401019036063600120010030000363072602376513

**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: LABORATORIOS EL PUENTE

RUC/CI: 0190167755001

Fecha Emisión: 17/01/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV 12 DE ABRIL Y JOSE PERALTA ESQ. CUENCA, AZUAY074103050

Teléfono: 074103050

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7528604190	HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (74373701.28.02.2025)	3131-DME-11 17	1.00	244.00	0.00	244.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (73676201.30.06.2024)	AD-0471-10-0 3	1.00	69.00	0.00	69.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioselpuente@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	313.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	313.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	313.00
ICE	0.00
IVA 12%	37.56
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>350.56</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	350.56	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