



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037129

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2103202401019036063600120010030000371295781780215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-22 12:07:12

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2103202401019036063600120010030000371295781780215

**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: 21/03/2024

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7876033190	PCR4 X 250T COBAS C311 (75025401.30.09.2024)	10150-DME-0920	1.00	643.00	0.00	643.00
4404483190	GLUC HK 800T COBAS C311 (76614601.31.03.2025)	AD-0608-03-04	1.00	178.00	0.00	178.00
3183734190	TP 300T COBAS C311	AD-0608-03-04	1.00	57.00	0.00	57.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (74516301.31.05.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (617062-28.02.2026)	AG-0349-05-03	4.00	11.46	0.00	45.83
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (73031202-30.11.2024)	AD-0372-07-03	1.00	37.80	0.00	37.80
5422485190	ECOTERAGENT COBAS C311 (76422001.30.11.2024)	AD-515-03-13	3.00	40.00	0.00	120.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (76576701.30.06.2025)	AD-182-02-11	3.00	9.00	0.00	27.00
DQGLT-075-001	GLUCOLAS 75 GRS.QUIMICAL (GLUDIC1195-06.12.2025)	AD-491-12-12	8.00	3.04	0.00	24.32
19910/20	PUNTAS AMARILLAS FUNDAS POR 1000 (22A3153-13.12.2032)	NA	1.00	27.00	0.00	27.00
39900306	MEDIOS DE TRANSPORTE STUART UNIDAD (230417-19.10.2024)	669-DME-0115	25.00	0.46	0.00	11.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,313.45
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,313.45
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,313.45
ICE	0.00
IVA 12%	157.61
VALOR TOTAL	1,471.06

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,471.06	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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