



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037152

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2503202401019036063600120010030000371524294653612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-26 07:40:13

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2503202401019036063600120010030000371524294653612

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: 25/03/2024

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
5007232190	HAEMOLYSE REAGENT 800T COBAS C111 (72568801.31.07.2024)	AD-0543-12-03	1.00	386.40	0.00	386.40

Información Adicional

Email: laboratorioselpuente@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	386.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	386.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	386.40
ICE	0.00
IVA 12%	46.37
VALOR TOTAL	432.77

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	432.77	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