



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037234**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0104202401019036063600120010030000372345492340010

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-02 11:55:33

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0104202401019036063600120010030000372345492340010

**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: 01/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11706802001	ASSAY CUP ELECSYS 2010 (23009916.31.12.2027)	NA	1.00	207.00	0.00	207.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (23383710.30.06.2028)	NA	1.00	218.00	0.00	218.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (75945501.31.07.2025)	13827-DME-1 222	1.00	136.00	0.00	136.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (76721003.30.09.2024)	12428-DME-1 121	2.00	881.00	0.00	1,762.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,329.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,329.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,329.00
ICE	0.00
IVA 15%	349.35
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,678.35</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,678.35	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