



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037619

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0105202401019036063600120010030000376193482426517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-02T12:52:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0105202401019036063600120010030000376193482426517

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: LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ YGUARICELA Y CIA

RUC/CI: 1191794911001

Fecha Emisión: 01/05/2024

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899901.30.09.2025)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (76499501.31.08.2025)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (664798-30.06.2026)	AG-0349-05-03	3.00	11.46	0.00	34.38
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	565.38
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	565.38
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	565.38
ICE	0.00
IVA 15%	84.81
VALOR TOTAL	650.19

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	650.19	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