



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037642

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0305202401019036063600120010030000376425148663017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-06T08:19:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0305202401019036063600120010030000376425148663017

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: 03/05/2024

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (77243403.31.08.2024)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (734431.31.10.2025)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
5061482190	CA CALCIO 300T GEN2 C311 ROCHE (76942501.31.03.2025)	AD-515-03-13	1.00	108.00	0.00	108.00
4460715190	UREA. 500T COBAS C311 (77679401.31.10.2024)	AD-0608-03-04	1.00	120.00	0.00	120.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	928.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	928.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	928.00
ICE	0.00
IVA 15%	139.20
VALOR TOTAL	1,067.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,067.20	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