



**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

RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038119

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0506202401019036063600120010030000381193485218014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-06T13:05:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0506202401019036063600120010030000381193485218014

Razon Social: LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ YGUARICELA Y CIA

RUC/CI: 1191794911001

Fecha Emisión: 05/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 ELECSYS (76718301.31.01.2025)	AD-0314-05-03	1.00	261.00	0.00	261.00
3110338180	AVL K + ELECTRODE ROCHE (31240347.02.08.2024)	NA	1.00	694.00	0.00	694.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	960.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	960.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	960.00
ICE	0.00
IVA 15%	144.00
VALOR TOTAL	1,104.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,104.00	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