



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038136

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0606202401019036063600120010030000381367657404314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-06T17:47:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0606202401019036063600120010030000381367657404314

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: HEMATOLOGIA LABORATORIO

RUC/CI: 0190309878001

Fecha Emisión: 06/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección DANIEL CORDOVA Y FEDERICO PROAÑO CUENCA, AZUAY2843-136

Teléfono: 2843-136

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510256001	FLUROCELL WDF X 42ML XN (A3123.27.12.2024)	AD 546 04 13	1.00	1,072.00	0.00	1,072.00

Información Adicional

Email: hematologia.laboratorio@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,072.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,072.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,072.00
ICE	0.00
IVA 15%	160.80
VALOR TOTAL	1,232.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,232.80	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