



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039024**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0808202401019036063600120010030000390244634204719

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-08T17:11:21-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0808202401019036063600120010030000390244634204719

**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: DAVID ALEJANDRO GALLEGOS CRIOLLO

RUC/CI: 1104806532001

Fecha Emisión: 08/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: GUALAQUIZA

Teléfono: 0960657327

| Cod. Principal | Descripción  | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| QCA998003      | GOT AST UV LIQUIDA X 50 ML QCA (240370-28.02.2027)             | AD-196-03-11       | 1.00  | 27.00           | 0.00      | 27.00        |
| QCA991516      | GPT UV LIQUIDA X 50 ML QCA (221950-31.07.2025)                 | AD-196-03-11       | 1.00  | 27.00           | 0.00      | 27.00        |
| QCA994148      | SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (222900-31.08.2026) | AD-196-03-11       | 1.00  | 15.82           | 0.00      | 15.82        |
| FLETE ENVIO    | FLETE  |                    | 1.00  | 3.00            | 0.00      | 3.00         |

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinicolabmedgmail.com

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 72.82        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00         |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00         |
| SUBTOTAL 15%              | 72.82        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00         |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 72.82        |
| ICE                       | 0.00         |
| IVA 15%                   | 10.92        |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>83.74</b> |

| Forma Pago                                   | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 83.74 | 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