



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039167

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

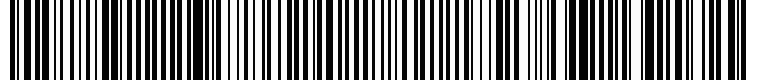
2108202401019036063600120010030000391675659902712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-22T15:41:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2108202401019036063600120010030000391675659902712

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

Razon Social: HEMATOLOGIA LABORATORIO

RUC/CI: 0190309878001

Fecha Emisión: 21/08/2024

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
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4004.03.03.2025)	657-RBE-1015	1.00	168.00	0.00	168.00

Información Adicional

Email: hematologia.laboratorio@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	168.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	168.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	168.00
ICE	0.00
IVA 15%	25.20
VALOR TOTAL	193.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	193.20	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699