



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039206**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

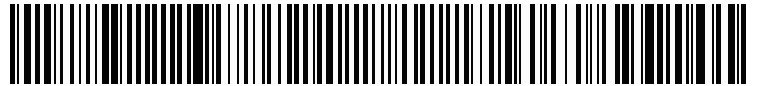
2208202401019036063600120010030000392064637465512

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-22T18:18:26-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2208202401019036063600120010030000392064637465512

**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: SANDRA DEL ROCIO RIOFRIO LARA

RUC/CI: 1600174914001

Fecha Emisión: 22/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CHICA NARVAEZ Y FLORES IBARRAIBARRACEL 0995879420

Teléfono: 0995879420

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (79477201.31.01.2025)	4035-DME-0618	2.00	231.20	0.00	462.40
3737551190	FERRITINA X 100 E411 ELECSYS (78845901.31.05.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	321.30	0.00	321.30
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (76303405.30.04.2025)	10304-DME-1020	1.00	338.30	0.00	338.30
8814856190	HBSAG G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (73002405.31.12.2024)	3249-DME-1217	1.00	229.50	0.00	229.50
11776452122	PRECICONTROL MARCADORES TUMORALES ELECSYS (70582705.28.02.2025)	AD-0313-05-03	1.00	314.50	0.00	314.50
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (78210501.30.11.2025)	5477-DME-0918	1.00	488.75	0.00	488.75
3507432190	IGG GEN2 150TEST COBAS C311 (77159801.30.11.2025)	AD-145-11-10	1.00	324.00	0.00	324.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (79274601.30.06.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	54.40	0.00	54.40
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (79426201.31.03.2025)	AD-515-03-13	3.00	36.00	0.00	108.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (78472501.31.10.2025)	AD-182-02-11	2.00	8.10	0.00	16.20
3121305122	CFAS PROTEINS URIN (72262601.30.04.2025)	AD-0471-10-03	1.00	338.40	0.00	338.40
11776215122	CA 19-9 CALSET ROCHE (79450301.31.08.2026)	AD-0313-05-03	1.00	160.65	0.00	160.65
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	contabilidad.riolab@riolab.ec					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						3,166.40
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						3,166.40
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						3,166.40
ICE						0.00
IVA 15%						474.96
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>3,641.36</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,641.36	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