



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039661

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

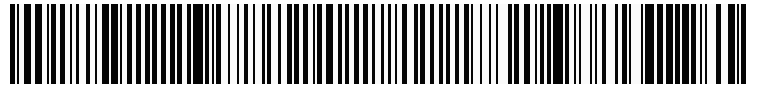
2509202401019036063600120010030000396618897663717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-26T12:29:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2509202401019036063600120010030000396618897663717

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: LABORATORIOS EL PUENTE

RUC/CI: 0190167755001

Fecha Emisión: 25/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV 12 DE ABRIL Y JOSE PERALTA ESQ. CUENCA, AZUAY074103050

Teléfono: 074103050

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (79573101.30.11.2025)	3131-DME-11 17	1.00	244.00	0.00	244.00

Información Adicional

Email: laboratorioselpuente@hotmail.com

Dirección Envío: LABORATORIOS EL PUENTE DIR:AV 12 DE ABRIL Y JOSE PERALTA ESQ. CUENCA, AZUAY074103050

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	280.60	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	244.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	244.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	244.00
ICE	0.00
IVA 15%	36.60
VALOR TOTAL	280.60

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