



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040348

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1411202401019036063600120010030000403487721407211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-15T12:31:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1411202401019036063600120010030000403487721407211

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: LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ Y GUARICELA Y CIA

RUC/CI: 1191794911001

Fecha Emisión: 14/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20764574322	FRII 100T COBAS C311 (78268201.28.02.2026)	AD-216-04-11	1.00	279.90	0.00	279.90
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (81374001.31.07.2025)	13856-DME-1222	1.00	83.00	0.00	83.00
11731629322	CEA ELECSYS (79121601.30.09.2025)	AD-0313-05-03	1.00	286.00	0.00	286.00
11776193122	CA 199 ELECSYS (75901403.30.06.2025)	AD-0313-05-03	1.00	608.00	0.00	608.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

Dirección Envío: LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ Y GUARICELA Y CIA DIR:JUAN DE SALINAS Y SUCRE

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,448.89	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,259.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,259.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,259.90
ICE	0.00
IVA 15%	188.99
VALOR TOTAL	1,448.89

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