



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040613**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0412202401019036063600120010030000406133948034913

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-05T12:54:03-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0412202401019036063600120010030000406133948034913

**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: FRANCISCO RAUL CORONEL PONCE

RUC/CI: 1310794860001

Fecha Emisión: 04/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV 108 FRT A COLEGIO SAN JOSE MANTA CEL0979930517

Teléfono: 0979930517

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ICHRO0041	VITAMINA D X 25 TEST. I-CHROMA (VEUDN05E-08.12.2025.)	4058-DME-0618	1.00	219.38	0.00	219.38
ICHRO0042	IGE TOTAL X 25 TEST. I-CHROMA (TEUGD09EX-07.03.2026)	5609-DME-0918	1.00	152.69	0.00	152.69
ICHRO0033	T3 X 25 TEST I-CHROMA (DT3UEE09-01.01.2026.)	500-RBE-0515	1.00	87.75	0.00	87.75
DIR3009150	LISANTE FBH BF6900 X 500ML DIRUI (20240429-28.04.2026.)	81-RBE-0614	2.00	99.00	0.00	198.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: laboratoriodonbosco@hotmail.com

Dirección Envío: FRANCISCO RAUL CORONEL PONCE DIR: AV 108 FRT A COLEGIO SAN JOSE MANTA CEL0979930517

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	762.24	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	662.82
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	662.82
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	662.82
ICE	0.00
IVA 15%	99.42
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>762.24</b>

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