



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040793

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

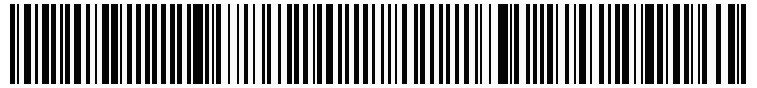
1612202401019036063600120010030000407932511908211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T16:14:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1612202401019036063600120010030000407932511908211

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: LAB QUALITY S.C.C.

RUC/CI: 1791264169001

Fecha Emisión: 16/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección 3ERA TRANSVERSAL N61-37 Y SABANILLA QUITO CEL2293537

Teléfono: 2293537

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SER-SOFT	INTERFAZ DE SISTEMAS DE INFORMACION DE LABORATORIO (LIS) (ALEGRIA SINAILAB S.A)		2.00	1,500.00	0.00	3,000.00

Información Adicional

Email: marketing@lab-quality.com

Dirección Envío: LAB QUALITY S.C.C. DIR:3ERA TRANSVERSAL N61-37 Y SABANILLA QUITO CEL2293537

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,450.00	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,000.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,000.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,000.00
ICE	0.00
IVA 15%	450.00
VALOR TOTAL	3,450.00

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