



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041493

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

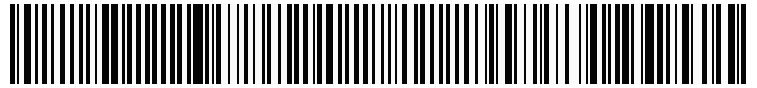
0602202501019036063600120010030000414935367528514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-06T17:41:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0602202501019036063600120010030000414935367528514

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: FRISONEX CIA. LTDA.

RUC/CI: 1791241339001

Fecha Emisión: 06/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV. 6 DE DICIEMBRE N°31-110 Y WHYMPE QUITOTELF:2433550

Teléfono: 2433550

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SER-SOFT	INTERFAZ DE SISTEMAS DE INFORMACION DE LABORATORIO (LIS) EQUIPO INMUNOHEMATOLOGIA STARGEL10 -HOSPITAL DE HOMERO CATANIER		1.00	1,500.00	0.00	1,500.00

Información Adicional

Email: bjimenez@frisonex.com

Dirección Envío: FRISONEX CIA. LTDA. DIR: AV. 6 DE DICIEMBRE N °31-110 Y WHYMPE QUITOTELF:2433550

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,725.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,500.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,500.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,500.00
ICE	0.00
IVA 15%	225.00
VALOR TOTAL	1,725.00

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699