



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041657

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1802202501019036063600120010030000416579749530410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-18T16:00:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1802202501019036063600120010030000416579749530410

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: REACTLAB CIA LTDA

RUC/CI: 0190319121001

Fecha Emisión: 18/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección GUAYAS 6-105 Y PICHINCHA TELF811-287

Teléfono: 811-287

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SER-SOFT	INTERFAZ DE SISTEMAS DE INFORMACION DE LABORATORIO (LIS) EQUIPO DF55 DYMIND DE HEMATOLOGIA EN EL HOSPITAL MATERNIDAD DE SANTA ROSA EL ORO		1.00	1,500.00	0.00	1,500.00

Información Adicional

Email: contabilidad@reactlabimport.com

Dirección Envío: REACTLAB CIA LTDA DIR: GUAYAS 6-105 Y PICHINCHA TELF811-287

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 CIA LTDA

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