



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042617

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2104202501019036063600120010030000426174826650818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-21T17:56:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2104202501019036063600120010030000426174826650818

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: LABORATORIOS EL PUENTE

RUC/CI: 0190167755001

Fecha Emisión: 21/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV 12 DE ABRIL Y JOSE PERALTA ESQ. CUENCA, AZUAY074103050

Teléfono: 074103050

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 7528604190 | HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (84477901.30.06.2026) | 3131-DME-11 17 | 1.00 | 222.00 | 0.00 | 222.00 |

Información Adicional

Email: laboratorioselpuente@hotmail.com

Dirección Envío: AV 12 DE ABRIL Y JOSE PERALTA ESQ. CUENCA, AZUAY074103050

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 222.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 222.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 222.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 33.30 |
| VALOR TOTAL | 255.30 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 255.30 | 0 | 0 |

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