



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025903**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1409202101019036063600120010030000259039564087416

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-09-15 17:52:27

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1409202101019036063600120010030000259039564087416

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión: 14/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (210422B-22.12.2023)	AD-0396-08-03	2.00	2.31	0.00	4.62
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (210520A-20.01.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.31	0.00	2.31
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	9.93
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	9.93
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.93
ICE	0.00
IVA 12%	1.19
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>11.12</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11.12	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