



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026070**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

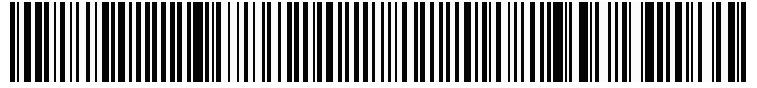
2709202101019036063600120010030000260704899370712

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-09-28 12:33:01

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2709202101019036063600120010030000260704899370712

**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: 27/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4489225190	SMS, COBAS C311 (56878701-31.05.2023)	AD-182-02-11	1.00	6.30	0.00	6.30
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (54298801-31.12.2022)	AD-248-1-05-11	2.00	150.00	0.00	300.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (53180801-31.10.2022)	AD-248-1-05-11	2.00	150.00	0.00	300.00
4641655190	PSA TOTAL E411 ELECSYS (49232203-30.11.2021)	AD-0313-05-03	1.00	438.00	0.00	438.00
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,050.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,050.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,050.30
ICE	0.00
IVA 12%	126.04
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,176.34</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,176.34	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