



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026665

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1111202101019036063600120010030000266652743075414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-12 16:23:29

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1111202101019036063600120010030000266652743075414

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: 11/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (57074601-31.08.2022)	5275-DME-08 18	1.00	969.00	0.00	969.00
6687733190	CORTISOL G2 E411 (56080801-31.07.2022)	581-RBE-071 5	1.00	461.00	0.00	461.00
11775863122	FSH ELECSYS (52033303-31.07.2022)	AD-0314-05-0 3	1.00	318.00	0.00	318.00
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,752.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,752.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,752.00
ICE	0.00
IVA 12%	210.24
VALOR TOTAL	1,962.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,962.24	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