



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026914

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2911202101019036063600120010030000269144339956917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-30 12:10:57

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2911202101019036063600120010030000269144339956917

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: 29/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (57429801-30.09.2022)	AD-0314-05-03	2.00	414.00	0.00	828.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (55353701-28.02.2023)	AD-248-1-05-11	2.00	150.00	0.00	300.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (54504701-31.01.2023)	AD-248-1-05-11	2.00	150.00	0.00	300.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,428.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,428.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,428.00
ICE	0.00
IVA 12%	171.36
VALOR TOTAL	1,599.36

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,599.36	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