



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026973

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0212202101019036063600120010030000269736278830917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-03 15:55:12

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0212202101019036063600120010030000269736278830917

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: 02/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (57490301-30.11.2022)	AD-138-09-10	1.00	129.60	0.00	129.60
3183807190	ACIDO URICO, 400T C311 (57121601-31.08.2022)	AD-0608-03-04	1.00	80.10	0.00	80.10
6510272001	FLUROCELL RET 2 X 12 ML (A1032-21.06.2022)	AD 546 04 13	1.00	1,876.00	0.00	1,876.00
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,091.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,091.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,091.70
ICE	0.00
IVA 12%	251.00
VALOR TOTAL	2,342.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,342.70	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