



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027454**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1101202201019036063600120010030000274546736682211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-01-12 17:09:13

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1101202201019036063600120010030000274546736682211

**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: 11/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (56672603-31.08.2022)	AD-0314-05-03	1.00	287.00	0.00	287.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (52940803-30.11.2022)	AD-0314-05-03	1.00	429.00	0.00	429.00
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (52654305-30.06.2022)	AD-0314-05-03	1.00	349.00	0.00	349.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,065.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,065.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,065.00
ICE	0.00
IVA 12%	127.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,192.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,192.80	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699