



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028213**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0903202201019036063600120010030000282137217202414

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-03-10 15:57:14

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0903202201019036063600120010030000282137217202414

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión: 09/03/2022

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365 Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11776193122	CA 19-9 ELECSYS (56356001-31.03.2023)	5414-DME-08 18	1.00	669.00	0.00	669.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

Aceptacion: 11

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	669.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	669.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	669.00
ICE	0.00
IVA 12%	80.28
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>749.28</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	749.28	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