



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028805**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2704202201019036063600120010030000288056091955612

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-04-28 16:31:06

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2704202201019036063600120010030000288056091955612

**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: 27/04/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11355279216	CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (53042902-30.11.2023)	AD-0543-12-03	1.00	167.40	0.00	167.40
3121313122	PRECINORM PROTEINS URIN (53117301-30.06.2022)	AD-232-04-11	1.00	414.00	0.00	414.00
6445896190	TG II GEN. E411 (56939901-30.09.2022)	124-RBE-0814	1.00	356.40	0.00	356.40
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	940.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	940.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	940.80
ICE	0.00
IVA 12%	112.90
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,053.70</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,053.70	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