



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030216**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1708202201019036063600120010030000302169328214915

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-08-18 16:46:36

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1708202201019036063600120010030000302169328214915

**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: 17/08/2022

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 (59810301.31.08.2023)	5414-DME-0818	1.00	547.20	0.00	547.20
DIR231011401001	TIRAS DE ORINA H-10 (20200918-17.09.2022.)		5.00	7.50	0.00	37.50
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	587.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	587.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	587.70
ICE	0.00
IVA 12%	70.52
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>658.22</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	658.22	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