



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031026**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2610202201019036063600120010030000310268004593010

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-10-27 10:55:15

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2610202201019036063600120010030000310268004593010

**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: 26/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7190794190	CKL, 200T, C311 (66484301.30.06.2023)	2850-DME-0817	1.00	100.80	0.00	100.80
7092539190	PROGESTERONE G3 E411 (61759403.31.03.2023)	747-RBE-01-16	1.00	260.10	0.00	260.10
5200067190	TESTOSTERONA ELECSYS GEN. 2 (62073403.31.07.2023)	12188-DME-0921	1.00	299.70	0.00	299.70
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	663.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	663.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	663.60
ICE	0.00
IVA 12%	79.63
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>743.23</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	743.23	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