



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033272

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

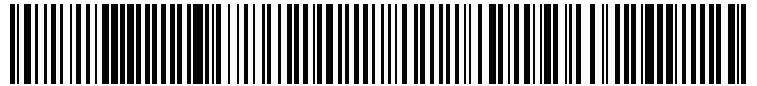
0505202301019036063600120010030000332722456340018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-08 08:20:57

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0505202301019036063600120010030000332722456340018

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: 05/05/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 20767107322 | TRIGL,250T, COBAS C311 (67081601.31.10.2023) | AD-138-09-10 | 1.00 | 91.00 | 0.00 | 91.00 |

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 91.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 91.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 91.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 10.92 |
| VALOR TOTAL | 101.92 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 101.92 | 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