



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033434

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

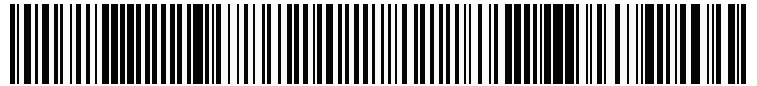
1705202301019036063600120010030000334348999871413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-18 17:31:44

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1705202301019036063600120010030000334348999871413

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: 17/05/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (230206D-06.08.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-TE	TETRACICLINA, X 50 DISCOS (221212G-12.02.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	9.06
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	9.06
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.06
ICE	0.00
IVA 12%	1.09
VALOR TOTAL	10.15

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	10.15	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