



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033497

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

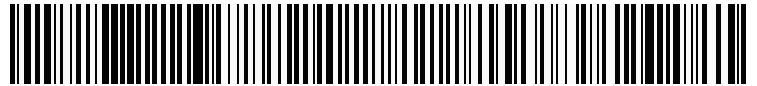
2205202301019036063600120010030000334972406765015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-23 15:24:20

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2205202301019036063600120010030000334972406765015

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: 22/05/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3004732122	LDH IFCC,300T, COBAS C311 (72604101.30.04.2024)	AD-0608-03-04	1.00	125.00	0.00	125.00
7876033190	PCR4, X 250T COBAS C311 (70668101.29.02.2024)	10150-DME-0920	1.00	707.00	0.00	707.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	832.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	832.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	832.00
ICE	0.00
IVA 12%	99.84
VALOR TOTAL	931.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	931.84	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