



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033741

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

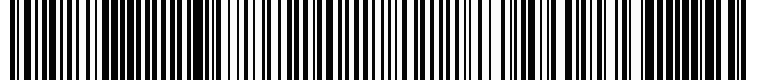
1306202301019036063600120010030000337413652571717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-06-14 12:50:18

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1306202301019036063600120010030000337413652571717

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: 13/06/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (64897303.31.01.2024)	10304-DME-1020	1.00	358.20	0.00	358.20
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (730721.13.02.2025)	3592-DME-0218	1.00	381.60	0.00	381.60
11544039172	MICRAL TEST II 30 (67428103.31.07.2024)	AD-0372-07-03	3.00	55.80	0.00	167.40
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	912.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	912.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	912.20
ICE	0.00
IVA 12%	109.46
VALOR TOTAL	1,021.66

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,021.66	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