



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034079**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

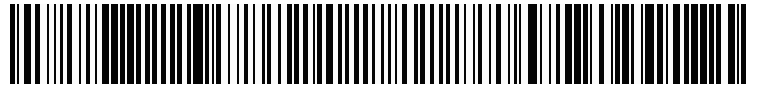
1107202301019036063600120010030000340793054838511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-07-13 08:29:18

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1107202301019036063600120010030000340793054838511

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión: 11/07/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3015050122	TRSF GEN2, 100T, COBAS C311 (67427701.30.09.2024)	AD-145-11-10	1.00	266.00	0.00	266.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (66858501.31.05.2024)	AD-182-02-11	4.00	10.00	0.00	40.00
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (71268401.31.03.2024)	AD-515-03-13	4.00	44.00	0.00	176.00
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (69409201.29.02.2024)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (66477401.30.06.2024)	AD-0608-03-04	1.00	150.00	0.00	150.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	952.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	952.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	952.00
ICE	0.00
IVA 12%	114.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,066.24</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,066.24	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