



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034590

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2308202301019036063600120010030000345905289430518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-08-24 13:06:31

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2308202301019036063600120010030000345905289430518

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión: 23/08/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3001962322	C4, 100T, COBAS C311 (70095901.30.11.2024)	AD-165-12-10	1.00	340.00	0.00	340.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (72472901.31.01.2024)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (73282801.29.02.2024)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
3002721122	GGT, 400T COBAS C311 (72570401.31.01.2024)	AD-138-09-10	1.00	211.00	0.00	211.00
3333752190	ALP IFCC 200T, COBAS C311 (72458901.31.01.2024)	AD-138-09-10	1.00	75.00	0.00	75.00
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	858.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	858.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	858.00
ICE	0.00
IVA 12%	102.96
VALOR TOTAL	960.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	960.96	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