



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034667

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3108202301019036063600120010030000346676123219214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-08-31 17:36:27

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3108202301019036063600120010030000346676123219214

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: 31/08/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3507432190	IGG GEN2, 150TEST COBAS C311 (70096801.30.11.2024)	AD-145-11-10	1.00	396.00	0.00	396.00
3507343190	IGA GEN2, 150 TEST, COBAS C311 (70098401.30.11.2024)	AD-145-11-10	1.00	396.00	0.00	396.00
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	795.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	795.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	795.00
ICE	0.00
IVA 12%	95.40
VALOR TOTAL	890.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	890.40	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