



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034816**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0809202301019036063600120010030000348162826355110

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-09-11 08:56:16

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0809202301019036063600120010030000348162826355110

**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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión: 08/09/2023

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (67320501.31.01.2024)	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
4469658190	ALB-T TQ GEN2, 100T, C311 (73284101.31.03.2025)	AD-138-09-10	1.00	316.00	0.00	316.00
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	639.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	639.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	639.00
ICE	0.00
IVA 12%	76.68
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>715.68</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	715.68	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