



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035063

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0210202301019036063600120010030000350634330479013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-03 12:46:38

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0210202301019036063600120010030000350634330479013

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: 02/10/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	IGM GEN.2, 150 TEST COBAS C311		1.00	396.00	0.00	396.00
3183742122	AMILASA 300T, COBAS C311 (70584601.31.01.2024)	AD-0608-03-04	1.00	219.00	0.00	219.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (68797101.31.08.2024)	AD-182-02-11	3.00	10.00	0.00	30.00
5422485190	ECOTERAGENT, COBAS C311 (72398101.31.05.2024)	AD-515-03-13	3.00	44.00	0.00	132.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (73665101.31.03.2024)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (71461601.28.02.2025)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,367.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,367.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,367.00
ICE	0.00
IVA 12%	164.04
VALOR TOTAL	1,531.04

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,531.04	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