



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035434**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3110202301019036063600120010030000354342765353811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-10-31 17:55:26

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3110202301019036063600120010030000354342765353811

**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: 31/10/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (23037915.30.04.2028)	NA	1.00	196.20	0.00	196.20
9315381190	TROPONIN T HS STAT CS ELECYS V1.1 (67431602.30.04.2024)	AD-230-04-11	1.00	207.00	0.00	207.00
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	409.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	409.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	409.20
ICE	0.00
IVA 12%	49.10
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>458.30</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	458.30	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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699