



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035678

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2011202301019036063600120010030000356786845089014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-24 08:26:09

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2011202301019036063600120010030000356786845089014

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 20/11/2023

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (71000601.30.11.2024)	AD-182-02-11	2.00	10.00	0.00	20.00
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (74196001.31.07.2024)	AD-515-03-13	2.00	44.00	0.00	88.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (74318301.30.04.2024)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (74139201.30.04.2024)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	343.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	343.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	343.00
ICE	0.00
IVA 12%	41.16
VALOR TOTAL	384.16

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	384.16	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