



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036366

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2201202401019036063600120010030000363668478196911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-23 15:07:48

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2201202401019036063600120010030000363668478196911

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: 22/01/2024

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3029590322	LIPASA, 200T C311 (75128801.30.09.2024)	AD-0608-03-04	1.00	209.00	0.00	209.00
3183807190	ACIDO URICO, 400T C311 (75303401.30.09.2024)	AD-0608-03-04	1.00	98.00	0.00	98.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (74051101.30.06.2025)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (73665201.30.04.2025)	AD-182-02-11	2.00	10.00	0.00	20.00
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	791.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	791.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	791.00
ICE	0.00
IVA 12%	94.92
VALOR TOTAL	885.92

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	885.92	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