



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036488**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0102202401019036063600120010030000364887978213316

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-02 12:42:40

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0102202401019036063600120010030000364887978213316

**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: 01/02/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (74585701.31.05.2024)	4035-DME-0618	2.00	338.40	0.00	676.80
8946353190	TESTOSTERONE G2 (74053001.30.11.2024)	12188-DME-0921	1.00	299.70	0.00	299.70
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (74149601.31.07.2024)	AD-348-10-11	1.00	478.80	0.00	478.80
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,461.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,461.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,461.30
ICE	0.00
IVA 12%	175.36
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,636.66</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,636.66	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