



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036747

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2102202401019036063600120010030000367471915458013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-22 12:19:48

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2102202401019036063600120010030000367471915458013

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: 21/02/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3183807190	ACIDO URICO 400T C311 (75303401.30.09.2024)	AD-0608-03-04	1.00	98.00	0.00	98.00
4880307190	ACID WASH SOLUTION 1 X 1.8 LITROS COBAS C311 (75477201.30.06.2025)	AD-0471-10-03	1.00	78.00	0.00	78.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	176.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	176.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	176.00
ICE	0.00
IVA 12%	21.12
VALOR TOTAL	197.12

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	197.12	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