



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036967

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0703202401019036063600120010030000369675650440311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-08 12:30:56

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0703202401019036063600120010030000369675650440311

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: 07/03/2024

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|-------------|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| FLETE ENVIO | FLETE | | 1.00 | 6.00 | 0.00 | 6.00 |

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

| | |
|---------------------------|-------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 6.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 12% | 6.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 6.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 0.72 |
| VALOR TOTAL | 6.72 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------------|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 6.72 | 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