



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037474**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1704202401019036063600120010030000374747623461217

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-18 12:25:03

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1704202401019036063600120010030000374747623461217

**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: 17/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8946353190	TESTOSTERONE G2 (74053003.30.11.2024)	12188-DME-0921	1.00	299.70	0.00	299.70
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (74986501.30.09.2024)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00
3737551190	FERRITINA X 100 E411 ELECSYS (73671103.30.11.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	340.20	0.00	340.20
6687733190	CORTISOL G2 E411 ELECSYS (78684301.30.04.2025)	581-RBE-0715	1.00	377.10	0.00	377.10

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,368.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,368.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,368.00
ICE	0.00
IVA 15%	205.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,573.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,573.20	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