



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037821

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1405202401019036063600120010030000378218845091617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-15T12:13:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1405202401019036063600120010030000378218845091617

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: 14/05/2024

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12172828322	PRECISSET FR 5X1 ML ROCHE (79804301.30.04.2025)	AD-0471-10-03	1.00	177.30	0.00	177.30
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 ELECSYS (76500603.30.04.2025)	11624-DME-0421	1.00	473.40	0.00	473.40

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	650.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	650.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	650.70
ICE	0.00
IVA 15%	97.61
VALOR TOTAL	748.31

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	748.31	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