



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037945

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2205202401019036063600120010030000379452041405717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-23T12:55:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2205202401019036063600120010030000379452041405717

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: 22/05/2024

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 3110419180 | NA+ AVL ELECTRODE (31240847.18.10.2024) | NA | 1.00 | 883.80 | 0.00 | 883.80 |

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

| | |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 883.80 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 883.80 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 883.80 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 132.57 |
| VALOR TOTAL | 1,016.37 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 1,016.37 | 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