



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038329

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

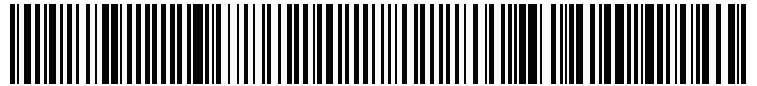
1906202401019036063600120010030000383299744219913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-20T11:52:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1906202401019036063600120010030000383299744219913

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: 19/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3001962322	C4 100T COBAS C311 (75337501.31.08.2025)	AD-165-12-10	2.00	340.00	0.00	680.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

Dirección Envío: F3

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	680.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	680.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	680.00
ICE	0.00
IVA 15%	102.00
VALOR TOTAL	782.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	782.00	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699