



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038747

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1807202401019036063600120010030000387477964934917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-19T16:02:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1807202401019036063600120010030000387477964934917

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: 18/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5182522001	KIT MAINTENANCE 6 MONTHS COBAS C311 (SL-SC)	NA	1.00	325.00	0.00	325.00
5182549001	KIT MAINTENANCE 1 YEAR COBAS C311 (SL-SC)	NA	1.00	1,080.00	0.00	1,080.00
11561677001	DIAPHRAGM VAC.PUMP NEW 707-2308 ROCHE C311 (SL-SC)	NA	1.00	140.00	0.00	140.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,545.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,545.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,545.00
ICE	0.00
IVA 15%	231.75
VALOR TOTAL	1,776.75

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,776.75	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