



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038991

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0708202401019036063600120010030000389916271353219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-08T16:16:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0708202401019036063600120010030000389916271353219

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: 07/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3183793122	PHOSFORO 250T COBAS C311 (77217701.31.03.2025)	AD-138-09-10	1.00	75.00	0.00	75.00
3121305122	CFAS PROTEINS URIN (72262601.30.04.2025)	AD-0471-10-03	1.00	414.00	0.00	414.00
3039773190	CHOLESTEROL 400T C311 (81373701.30.04.2025)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	586.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	586.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	586.00
ICE	0.00
IVA 15%	87.90
VALOR TOTAL	673.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	673.90	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