



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039370

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0509202401019036063600120010030000393707934917117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-06T11:41:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0509202401019036063600120010030000393707934917117

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: 05/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (78465601.31.03.2025)	AD-348-10-11	1.00	478.80	0.00	478.80
6687733190	CORTISOL G2 E411 ELECSYS (78684301.30.04.2025)	581-RBE-071 5	1.00	375.30	0.00	375.30
9315268190	PROBNP G2 ELECSYS COBAS E 100 V2. (77844203.30.06.2025)	3194-DME-11 17	1.00	1,218.60	0.00	1,218.60

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,072.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,072.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,072.70
ICE	0.00
IVA 15%	310.91
VALOR TOTAL	2,383.61

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,383.61	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