



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039764

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

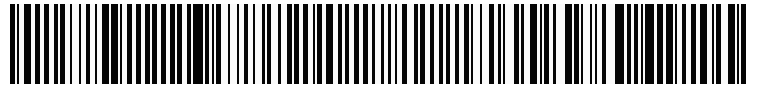
0210202401019036063600120010030000397649695763918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-03T13:09:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0210202401019036063600120010030000397649695763918

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: 02/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 207-41 Y AZUAY LOJA, LOJA 072573365

Teléfono: 072573365YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7190808190	CK MBL 100T COBAS C311 (80977801.31.03.2025)	2850-DME-08 17	1.00	304.00	0.00	304.00
3005496122	CONTROL SET RF II (81363401.30.06.2025)	AD-0608-03-0 4	1.00	232.00	0.00	232.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

Dirección Envío: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO DIR: SUCRE 207-41 Y AZUAY LOJA, LOJA 072573365

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	616.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	536.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	536.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	536.00
ICE	0.00
IVA 15%	80.40
VALOR TOTAL	616.40

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