



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040022**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2110202401019036063600120010030000400226185349915

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-22T12:11:52-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2110202401019036063600120010030000400226185349915

**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: 21/10/2024

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
6510256001	FLUROCELL WDF 1 X 42ML XN (A4044-18.04.2025)	AD 546 04 13	1.00	964.80	0.00	964.80

**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	1,109.52	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	964.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	964.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	964.80
ICE	0.00
IVA 15%	144.72
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,109.52</b>

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