



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040325

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1311202401019036063600120010030000403255373239216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-14T13:08:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1311202401019036063600120010030000403255373239216

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: 13/11/2024

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
4555040001	CELL SET COBAS C311 (0490537892.30.08.2025)	NA	1.00	527.67	0.00	527.67
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (79426201.31.03.2025)	AD-515-03-13	3.00	44.00	0.00	132.00

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	758.62	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	659.67
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	659.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	659.67
ICE	0.00
IVA 15%	98.95
VALOR TOTAL	758.62

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