



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040612**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0412202401019036063600120010030000406128081752512

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-05T12:55:56-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0412202401019036063600120010030000406128081752512

**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: 04/12/2024

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
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4013.03.07.2025)	657-RBE-1015	1.00	151.20	0.00	151.20
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (80666502.30.06.2025)	AD-348-10-11	1.00	478.80	0.00	478.80
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (80586802.31.12.2025)	11422-DME-0321	1.00	338.40	0.00	338.40

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	968.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	968.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	968.40
ICE	0.00
IVA 15%	145.26
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,113.66</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,113.66	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