



R.U.C.: 0190360636001

F A C T U R A

No.001-003-000020123

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
1808202001019036063600120010030000201236076104910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
2020-08-19 17:38:36

AMBIENTE: Producción
EMISIÓN: Normal

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



1808202001019036063600120010030000201236076104910

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO TEL:2814911

Dir Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Obligado a llevar contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razón Social: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 18/08/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
11KSAR	LAPIZ GRASO	1.00	6.0000	0.00	S	6.00
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (200219A-31.08.2021)	1.00	2.3100	0.00	S	2.31
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (200217A-31.08.2022)	1.00	2.3100	0.00	S	2.31
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (200217D-30.04.2022)	1.00	2.3100	0.00	S	2.31
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (191231C-31.01.2022)	1.00	2.3100	0.00	S	2.31
BIO-NET	NETILMICINA, FCO X 50 DISCOS DE SENSIBIL (190517H-30.11.2021)	1.00	2.3100	0.00	S	2.31
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (200217B-31.08.2021)	1.00	2.3100	0.00	S	2.31
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (200212C-31.08.2022)	1.00	2.3100	0.00	S	2.31
INCP-402B	COVID 19 IGG/IGM X 25 CASETE ALL TEST (NCP20060006-30.06.2022)	2.00	267.8600	0.00	S	535.72
INMU:11706799001	PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 ASSAY TIP (19024915-30.01.2024)	1.00	196.2000	0.00	S	196.20
INMU:3271749190	HCG + BETA ELECSYS (45406001-31.05.2021)	1.00	328.5000	0.00	S	328.50
QUI CL:4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (43354001-31.05.2021)	3.00	8.1000	0.00	S	24.30
QUI CL:5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (46902801-31.05.2021)	3.00	27.9000	0.00	S	83.70

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,190.59
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL	0.00
SUBTOTAL 12%	1,190.59
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,190.59
ICE	0.00
IVA 12%	142.87
VALOR TOTAL	1,333.46

Información Adicional

Dirección: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

Teléfono: 072573365 YULI

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,333.46	0	0