



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000022080**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

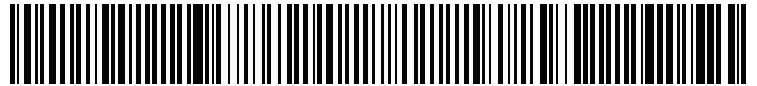
1201202101019036063600120010030000220806574701019

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-01-13 17:05:11

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1201202101019036063600120010030000220806574701019

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

TEL:2814911

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

**Razon Social:** TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

**RUC/CI:** 1101428397001

**Fecha Emisión:** 12/01/2021

**Guia de Remisión:**

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	6.00	0.00	6.00
BIO-AM	AMPICILINA X 50 (200819A-28.02.2022)		1.00	2.66	0.00	2.66
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (201030B-30.04.2022)		1.00	2.66	0.00	2.66
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (200817A-28.02.2023)		1.00	2.31	0.00	2.31
BIO-CL	CEFALEXINA X 50 (200529G-30.09.2022)		1.00	2.66	0.00	2.66
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (201021A-31.12.2022)		1.00	2.31	0.00	2.31
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (200522G-30.06.2022)		1.00	2.31	0.00	2.31
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (200818B-28.02.2022)		1.00	2.66	0.00	2.66
HEMT:6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P0094-13.10.2021)		1.00	133.00	0.00	133.00
INMU:11706799001	PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 ASSAY TIP (19830515-31.10.2024)		1.00	196.20	0.00	196.20
INMU:12017709122	T4 ELECSYS (47223602-30.09.2021)		1.00	338.40	0.00	338.40
INMU:7976836190	FT4 GEN 3 ELECSYS (49438801-30.09.2021)		1.00	338.40	0.00	338.40
M073-500GM	AGAR BASE SANGRE 500 GRS., FCO HIMEDIA (422304-31.01.2025)		1.00	55.15	0.00	55.15
PC BGEG:4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (44399002-30.06.2021)		1.00	37.80	0.00	37.80
QUI CL:3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (50861001-31.07.2021)		1.00	79.20	0.00	79.20
QUI CL:4708725190	MULTICLEAN, COBAS C311 (50636501-30.06.2022)		1.00	3.60	0.00	3.60
QUI CL:7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (44235901-30.09.2021)		1.00	374.40	0.00	374.40

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total												
<b>Dirección:</b> TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO <b>Teléfono:</b> 072573365 YULI <b>Email:</b> contabilidad@laboratoriomedicos.com			<table border="1"> <tr> <td colspan="2"><b>Forma Pago</b></td> <td><b>Valor</b></td> <td><b>Plazo</b></td> <td><b>Tiempo</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO</td> <td>1,769.29</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </table>				<b>Forma Pago</b>		<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>		OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO		1,769.29	0	0	
<b>Forma Pago</b>		<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>														
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO		1,769.29	0	0														
			SUBTOTAL SIN DESCUENTOS			1,579.72												
			VALOR DESCUENTOS			0.00												
			VALOR DESCUENTO ADICIO.			0.00												
			SUBTOTAL 12%			1,579.72												
			SUBTOTAL 0%			0.00												
			SUBTOTAL No objeto de IVA			0.00												
			SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			1,579.72												
			ICE			0.00												
			IVA 12%			189.58												
			PROPINA			0.00												
			VALOR TOTAL			1,769.29												