



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000022546

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1002202101019036063600120010030000225468037229616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-02-11 16:19:40

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1002202101019036063600120010030000225468037229616

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: 10/02/2021

Guia de Remisión:

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	3.00	0.00	3.00
INMU:1201754712 2	INSULIN ELECSYS RP (47675201-30.11.2021)	AD-248-1-05-11	1.00	351.00	0.00	351.00
INMU:1201770912 2	T4 ELECSYS (47223602-30.09.2021)	INMUNOLOGIA E411	1.00	338.40	0.00	338.40
INMU:7976836190	FT4 GEN 3 E411 (49438801-30.09.2021)	AD-0314-05-03	1.00	338.40	0.00	338.40
QUI CL:20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (50139201-30.11.2021)	AD-0471-10-03	1.00	130.50	0.00	130.50

Dirección: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

Teléfono: 072573365 YULI

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,161.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,161.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,161.30
ICE	0.00
IVA 12%	139.36
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	1,300.66

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,300.66	0	0