



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000023468**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

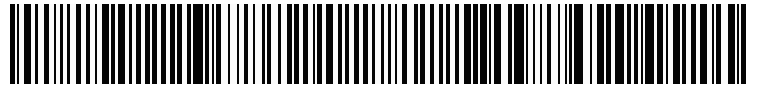
0804202101019036063600120010030000234686079216910

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-04-09 16:18:33

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0804202101019036063600120010030000234686079216910

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

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

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión: 08/04/2021

Guía de Remisión:

Dirección: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	6.00	0.00	6.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (47675202-30.11.2021)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (52582801-31.10.2021)	AD-0608-03-04	1.00	106.20	0.00	106.20
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (52925201-31.08.2022)	AD-0608-03-04	1.00	93.60	0.00	93.60

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	556.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	556.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	556.80
ICE	0.00
IVA 12%	66.82
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>623.62</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	623.62	0	0