



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023711

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2104202101019036063600120010030000237112610866410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-04-22 10:34:58

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2104202101019036063600120010030000237112610866410

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

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: 21/04/2021

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
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (52763901-31.10.2021)	AD-138-09-10	1.00	79.20	0.00	79.20
3737551190	FERRITINA X 100 E411 (53055101-30.06.2022)	AD-248-1-05-11	1.00	340.20	0.00	340.20
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1002-05.07.2022)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00
7190808190	CK-MBL, 100T COBAS C311 (51435601-31.07.2021)	2850-DME-0817	1.00	198.00	0.00	198.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	756.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	756.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	756.40
ICE	0.00
IVA 12%	90.77
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	847.17

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	847.17	0 0	