



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000023959

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0605202101019036063600120010030000239594390518711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-05-07 12:58:08

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0605202101019036063600120010030000239594390518711

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: 06/05/2021

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	3.00	0.00	3.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (53857801-31.03.2022)	AD-138-09-10	1.00	60.30	0.00	60.30
4404483190	GLUC HK 800T, COBAS C311 (51470301-28.02.2022)	AD-0608-03-04	1.00	160.20	0.00	160.20
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (54104301-31.12.2021)	AD-0608-03-04	1.00	106.20	0.00	106.20
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (53860501-31.12.2022)	AD-0608-03-04	1.00	93.60	0.00	93.60
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (44960001-31.10.2021)	3131-DME-1117	1.00	374.40	0.00	374.40

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	893.42	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	797.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	797.70
SUBTOTAL 0%	
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	797.70
ICE	0.00
IVA 12%	95.72
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	893.42