



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000024624

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1706202101019036063600120010030000246243479137813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-06-18 16:54:15

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1706202101019036063600120010030000246243479137813

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: 17/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4851013190	INSTC, 65 TEST COBAS C311 (51153701-30.04.2022)	AD-0608-03-04	1.00	91.80	0.00	91.80
4536355190	UIBC, 100 TEST C311 (43672201-31.07.2022)	AD-0608-03-04	1.00	122.40	0.00	122.40
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT, COBAS C311 (53067801-31.05.2022)	AD-0608-03-04	1.00	23.40	0.00	23.40
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (52644301-30.06.2022)	AD-0314-05-03	1.00	349.00	0.00	349.00
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	592.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	592.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	592.60
ICE	0.00
IVA 12%	71.11
VALOR TOTAL	663.71

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	663.71	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar en la CTA CTE No 3456761904 del BANCO DEL PICHICHA A NOMBRE DE REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699