



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025425

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1208202101019036063600120010030000254259367727310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-08-13 16:25:39

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1208202101019036063600120010030000254259367727310

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: 12/08/2021

Guía de Remisión:

Dirección TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (55817101-30.06.2022)	AD-138-09-10	1.00	60.30	0.00	60.30
4555040001	CELL SET COBAS C311 (0490374158-31.12.2079)	NA	1.00	431.70	0.00	431.70
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (54735301-31.05.2022)	5275-DME-08 18	1.00	969.00	0.00	969.00
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (52654303-30.06.2022)	AD-0314-05-0 3	1.00	349.00	0.00	349.00
7092539190	PROGESTERONE G3 E411 (52996302-28.02.2022)	747-RBE-01- 16	1.00	318.00	0.00	318.00
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,132.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,132.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,132.00
ICE	0.00
IVA 12%	255.84
VALOR TOTAL	2,387.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,387.84	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699