



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026017

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

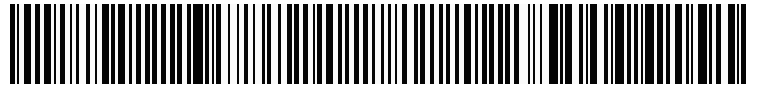
2209202101019036063600120010030000260178795959912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-09-23 15:28:09

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2209202101019036063600120010030000260178795959912

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: 22/09/2021

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
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (53054801-31.07.2022)	3131-DME-1117	1.00	374.40	0.00	374.40
11731629322	CEA ELECSYS (53342103-31.07.2022)	AD-0313-05-03	1.00	315.00	0.00	315.00
11776193122	CA 19-9 ELECSYS (52545203-31.10.2022)	AD-0313-05-03	1.00	669.00	0.00	669.00
6437206190	FT3 G3 E411 (54718003-31.08.2022)	164-RBE-0914	1.00	414.00	0.00	414.00
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (53907103-30.04.2022)	AD-0314-05-03	1.00	287.00	0.00	287.00
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,123.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,123.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,123.70
ICE	0.00
IVA 12%	254.84
VALOR TOTAL	2,378.54

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,378.54	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