



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026913

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2911202101019036063600120010030000269139390644217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-30 12:08:26

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2911202101019036063600120010030000269139390644217

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: 29/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3183696122	IRON GEN2, 200T, COBAS C311 (57023201-31.08.2022)	AD-0608-03-04	1.00	70.20	0.00	70.20
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (58808101-30.06.2023)	AD-182-02-11	2.00	8.10	0.00	16.20
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90084574-31.08.2023)	1011-RBE-1116	2.00	58.50	0.00	117.00
9327592190	SARS-COV-2 RAPID ANTIGEN 25T (QCO3901351-28.12.2022)	10601-DME-1020	2.00	175.00	0.00	350.00
M073-500GM	AGAR BASE SANGRE 500 GRS., FCO HIMEDIA (489897-01.06.2026)	475-RBE-0415	1.00	55.15	0.00	55.15
BIO-AZM	AZITROMICINA X 50 (210421C-21.10.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.66	0.00	2.66
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (210625F-25.02.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.31	0.00	2.31
BIO-AX	AMOXICILINA (210528E-28.11.2022)	AD-0396-08-03	1.00	2.66	0.00	2.66
BIO-NA	ACIDO NALIDIXICO X 50 (210624F-24.12.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.66	0.00	2.66
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (210708C-01.08.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.31	0.00	2.31
BIO-TE	TETRACICLINA, X 50 DISCOS (210503F-03.07.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.31	0.00	2.31
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	631.46
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	631.46
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	631.46
ICE	0.00
IVA 12%	75.78
VALOR TOTAL	707.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	707.24	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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