



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027950

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1502202201019036063600120010030000279508481670919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-16 16:10:09

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1502202201019036063600120010030000279508481670919

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión: 15/02/2022

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365 Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (58157701-30.11.2022)	4035-DME-0618	1.00	414.00	0.00	414.00
12017709122	T4 ELECSYS (59167702-31.03.2023)	AD-0314-05-03	1.00	414.00	0.00	414.00
6687733190	CORTISOL G2 E411 (56080801-31.07.2022)	581-RBE-0715	1.00	461.00	0.00	461.00
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (54616002-30.09.2022)	10304-DME-1020	1.00	453.00	0.00	453.00
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	10.00	0.00	10.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,752.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,752.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,752.00
ICE	0.00
IVA 12%	210.24
VALOR TOTAL	1,962.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,962.24	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