



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028615

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1204202201019036063600120010030000286152703152013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-13 11:49:47

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1204202201019036063600120010030000286152703152013

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: 12/04/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4404483190	GLUC HK 800T, COBAS C311 (58644201-31.01.2023)	AD-0608-03-04	1.00	160.20	0.00	160.20
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (58643701-31.10.2022)	AD-138-09-10	1.00	74.70	0.00	74.70
5050901190	D-DIMER GEN 2 CALIBRATOR C311 (55772001-31.08.2022)	AD-166-12-10	1.00	253.80	0.00	253.80
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (57074602-31.08.2022)	5275-DME-0818	1.00	792.90	0.00	792.90
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (58157703-30.11.2022)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (58163601-30.04.2023)	AD-0314-05-03	1.00	285.30	0.00	285.30
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,908.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,908.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,908.30
ICE	0.00
IVA 12%	229.00
VALOR TOTAL	2,137.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,137.30	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699