



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029112**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1905202201019036063600120010030000291126178746613

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-05-20 15:24:18

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1905202201019036063600120010030000291126178746613

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión: 19/05/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3029590322	LIPASA, 200T C311 (58209601.31.10.2022)	AD-0608-03-04	1.00	171.00	0.00	171.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (62247401.30.11.2022)	AD-138-09-10	1.00	79.20	0.00	79.20
3001938322	C3C, 100TEST, C311 (56205901.31.05.2023)	AD-165-12-10	1.00	276.30	0.00	276.30
3507190190	IGM GEN.2, 150 TEST COBAS C311 (58130901.31.08.2023)	AD-145-11-10	1.00	324.00	0.00	324.00
4536355190	UIBC, 100 TEST C311 (55123301.29.02.2024)	AD-0608-03-04	1.00	122.40	0.00	122.40
5050936190	D-DIMER GEN 2 CONTROL I/II C311 (58513801.31.12.2022)	AD-166-12-10	1.00	439.20	0.00	439.20
9315268190	PROBNP G2 ELECSYS COBAS E 100 V2. (52872401.31.07.2022)	3194-DME-1117	1.00	1,218.60	0.00	1,218.60
7092539190	PROGESTERONE G3 E411 (57905902.31.10.2022)	747-RBE-01-16	1.00	260.10	0.00	260.10
4618831190	RUBEOLA IGM ELECSYS (58157301.31.07.2022)	AD-0789-09-04	1.00	510.30	0.00	510.30
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,406.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,406.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,406.10
ICE	0.00
IVA 12%	408.73
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,814.83</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,814.83	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