



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029347

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0806202201019036063600120010030000293473750416813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-06-09 16:40:52

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0806202201019036063600120010030000293473750416813

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: 08/06/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3507343190	IGA GEN2, 150 TEST, COBAS C311 (58129801.31.08.2023)	AD-145-11-10	1.00	324.00	0.00	324.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (58643701.31.10.2022)	AD-138-09-10	1.00	74.70	0.00	74.70
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (58525501.31.12.2022)	AD-0608-03-04	1.00	64.80	0.00	64.80
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (58660703.31.03.2023)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00
3184897190	PEPTIDE-C ELECSYS (59853602.30.06.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	409.50	0.00	409.50
4618858190	TOXO IGM ELECSYS (59034001.30.11.2022)	3423-DME-0118	1.00	471.60	0.00	471.60
8469814190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS V2	7599-DME-1019	1.00	684.90	0.00	684.90
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (57011301.31.01.2023)		1.00	338.40	0.00	338.40
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (55609803.30.11.2022)	10304-DME-1020	1.00	358.20	0.00	358.20
11731416190	PRECICONTROL UNIVERSAL E411 (51916204.28.02.2023)	806-RBE-0216	1.00	181.80	0.00	181.80
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,262.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,262.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,262.90
ICE	0.00
IVA 12%	391.55
VALOR TOTAL	3,654.45

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,654.45	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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.