



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029459

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2906202201019036063600120010030000294595618882711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-06-30 16:09:24

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2906202201019036063600120010030000294595618882711

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: 29/06/2022

Guía de Remisión:

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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (62696501.31.12.2022)	AD-138-09-10	1.00	79.20	0.00	79.20
4912551190	D-DIMER GEN 2 100 TEST COBAS C311 (58095201.30.09.2022)	AD-166-12-10	1.00	959.40	0.00	959.40
3333825190	TPUC GEN3, COBAS C311 (59944801.31.03.2023)	AD-145-11-10	1.00	191.70	0.00	191.70
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90015111-31.10.2023)	1011-RBE-1116	1.00	58.50	0.00	58.50
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (58990503.31.12.2022)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
3110419180	NA+ AVL ELECTRODE (21520453.23.09.2022)	NA	1.00	883.80	0.00	883.80
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,519.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,519.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,519.00
ICE	0.00
IVA 12%	302.28
VALOR TOTAL	2,821.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,821.28	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