



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029514**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2906202201019036063600120010030000295148365594116

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-06-30 17:09:41

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2906202201019036063600120010030000295148365594116

**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
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (62098701.30.11.2023)	AD-0608-03-04	1.00	94.50	0.00	94.50
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (64235501.31.08.2023)	AD-138-09-10	1.00	130.50	0.00	130.50
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (62744201.31.03.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (721041.10.03.2024)	3592-DME-0218	1.00	381.60	0.00	381.60
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (220128H-28.03.2024)	AD-0396-08-03	2.00	2.95	0.00	5.90
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (211220E-20.01.2024)	AD-0396-08-03	2.00	2.95	0.00	5.90
BIO-AX	AMOXICILINA (211118D-30..05.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.95	0.00	2.95
BIO-NA	ACIDO NALIDIXICO X 50 (211220D-20.06.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.95	0.00	2.95
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (211224A-24.06.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.95	0.00	2.95
BIO-AM	AMPICILINA X 50 (211220A-20.06.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.95	0.00	2.95
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (211222B-22.06.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.95	0.00	2.95
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (220221G-21.06.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.95	0.00	2.95
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	contabilidad@laboratoriomedicos.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						980.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						980.50
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						980.50
ICE						0.00
IVA 12%						117.66
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>1,098.16</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,098.16	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