



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030918**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1710202201019036063600120010030000309185549162710

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-10-18 12:19:07

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1710202201019036063600120010030000309185549162710

**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: 17/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (64844301.31.07.2023)	AD-138-09-10	1.00	74.70	0.00	74.70
3333752190	ALP IFCC 200T, COBAS C311 (64606901.31.03.2023)	AD-138-09-10	1.00	55.80	0.00	55.80
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (58163605.30.04.2023)	AD-0314-05-03	1.00	285.30	0.00	285.30
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (61494903.30.06.2023)	10304-DME-1020	1.00	358.20	0.00	358.20
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (63723701.30.06.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (57011302.31.01.2023)	11422-DME-0321	1.00	338.40	0.00	338.40
7464215190	VITAMIN D TOTAL G2 E411 (60210701.31.01.2023)	5275-DME-0818	1.00	792.90	0.00	792.90
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (220215C-15.08.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.95	0.00	2.95
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (220428J-28.06.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.95	0.00	2.95
BIO-DA-2	CLINDAMICINA X 50	AD-0396-08-03	1.00	2.95	0.00	2.95
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (220428C-28.12.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.95	0.00	2.95
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1278.20.06.2023)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	9.00	0.00	9.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	contabilidad@laboratoriomedicos.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2,397.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						2,397.50
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2,397.50
ICE						0.00
IVA 12%						287.70
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>2,685.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,685.20	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