



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032253

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1402202301019036063600120010030000322539183399912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-02-15 15:30:45

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1402202301019036063600120010030000322539183399912

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: 14/02/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (65346801.31.03.2024)	AD-182-02-11	1.00	8.10	0.00	8.10
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (65318702.31.01.2024)	11422-DME-0321	1.00	338.40	0.00	338.40
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (61191801.31.05.2023)	12184-DME-0921	1.00	338.40	0.00	338.40
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (64776401.31.03.2024)	AD-248-1-05-11	2.00	122.40	0.00	244.80
11662988122	PROCELL ELECSYS (63758201.29.02.2024)	AD-248-1-05-11	2.00	122.40	0.00	244.80
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (723641.07.09.2024)	3592-DME-0218	1.00	381.60	0.00	381.60
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,562.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,562.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,562.10
ICE	0.00
IVA 12%	187.45
VALOR TOTAL	1,749.55

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,749.55	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