



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032896

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0504202301019036063600120010030000328961743365317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-06 12:47:31

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0504202301019036063600120010030000328961743365317

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: 05/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9004998190	ANTI-TG ELECSYS COBAS E 100 V5 E411 (67059001.31.01.2024)		1.00	723.60	0.00	723.60
4827031190	IGE ELECSYS (67239401.31.07.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	274.50	0.00	274.50
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343603.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (67527901.30.11.2023)	4035-DME-0618	1.00	338.40	0.00	338.40
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (65318702.31.01.2024)	11422-DME-0321	1.00	338.40	0.00	338.40
BIO-NET	NETILMICINA, FCO X 50 DISCOS DE SENSIBIL (221014M-14.05.2025)	AD-0396-08-03	1.00	2.95	0.00	2.95
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,032.85
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,032.85
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,032.85
ICE	0.00
IVA 12%	243.94
VALOR TOTAL	2,276.79

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,276.79	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