



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033006**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

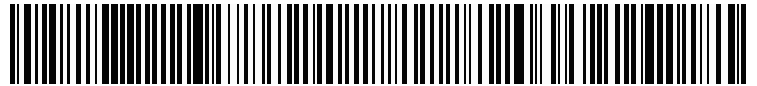
1304202301019036063600120010030000330062737030019

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-17 17:35:17

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1304202301019036063600120010030000330062737030019

**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: 13/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4489357190	NACL 9% DIL, COBAS C311 (69473301.30.06.2024)	AD-182-02-11	1.00	15.00	0.00	15.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (69958701.31.10.2023)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (67081601.31.10.2023)	AD-138-09-10	1.00	91.00	0.00	91.00
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (67703001.31.07.2024)	AD-0608-03-04	1.00	116.00	0.00	116.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (70128701.30.11.2023)	12428-DME-1121	1.00	792.90	0.00	792.90
9038116190	VITAMIN D TOTAL G3 CALSET ELECSYS (67352101.31.12.2023)	12428-DME-1121	1.00	766.80	0.00	766.80
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (65706001.30.09.2023)	5477-DME-0918	1.00	517.50	0.00	517.50
5958024190	SAMPLE CLEANER 2, COBAS 6000 C311 (66603101.30.06.2024)	NA	1.00	3.38	0.00	3.38
11KSAR	LAPIZ GRASO AZUL, UNID		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,403.58
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,403.58
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,403.58
ICE	0.00
IVA 12%	288.43
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,692.01</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,692.01	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