



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033813**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

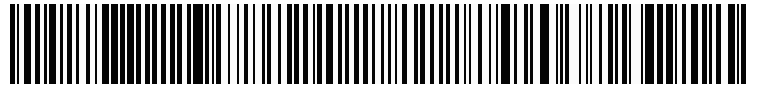
1906202301019036063600120010030000338137627535718

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-06-20 12:56:06

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1906202301019036063600120010030000338137627535718

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 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: 19/06/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (67061401.31.07.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
11662988122	PROCELL ELECSYS (65805201.31.05.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	122.40	0.00	122.40
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3054.23.08.2024)	AD-565-06-13	1.00	108.90	0.00	108.90
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (230516A-16.01.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.03	0.00	6.06
BIO-PRL1	PIPERACICLINA + TAXOBACTAM X 50 (230216R-16.03.2025)	AD-0396-08-03	2.00	3.03	0.00	6.06
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (230207A-07.08.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.00	0.00	3.00
BIO-CTX	CEFOTAXIME X 50 (230509D-09.05.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (221010D-10.12.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (230207B-07.08.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (230510D-10.06.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	10.00	0.00	10.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	390.94
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	390.94
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	390.94
ICE	0.00
IVA 12%	46.91
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>437.85</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	437.85	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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.