



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034080

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202301019036063600120010030000340803914613915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-07-13 08:27:42

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1107202301019036063600120010030000340803914613915

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: 11/07/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (71891501.29.02.2024)	12428-DME-1 121	1.00	792.90	0.00	792.90
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (68663203.31.10.2023)	4035-DME-0 618	1.00	338.40	0.00	338.40
3737551190	FERRITINA X 100 E411 (69522003.30.06.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	340.20	0.00	340.20
4827031190	IGE ELECSYS (67239401.31.07.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	274.50	0.00	274.50
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250102.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00
BIO-AX	AMOXICILINA (220332E-22.09.2023)	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
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (230207D-07.08.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (230206D-06.08.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (230214E-14.10.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
11KSAR	LAPIZ GRASO ROJA, UNID		1.00	7.00	0.00	7.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,119.15
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,119.15
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,119.15
ICE	0.00
IVA 12%	254.30
VALOR TOTAL	2,373.45

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,373.45	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.