



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034904**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1809202301019036063600120010030000349047497223910

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-09-19 12:45:59

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1809202301019036063600120010030000349047497223910

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

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión: 18/09/2023

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

| Cod. Principal | Descripción                                         | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|-----------------------------------------------------|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 9315349190     | TROPONIN T HS STAT ELECSYS V2 (72612601.30.11.2024) | 7599-DME-1019      | 1.00  | 684.90          | 0.00      | 684.90       |
| 12017547122    | INSULIN ELECSYS RP (68250102.31.05.2024)            | AD-0314-05-03      | 1.00  | 351.00          | 0.00      | 351.00       |
| 11732277122    | DILUYENTE UNIVERSAL E411 (66022201.30.06.2024)      | 3327-DME-0118      | 1.00  | 260.10          | 0.00      | 260.10       |
| 6510167001     | CELLPACK DCL 20L XN (P3103.24.09.2024)              | AD-565-06-13       | 1.00  | 108.90          | 0.00      | 108.90       |
| BIO-AM         | AMPICILINA X 50 (230606D-06.12.2024)                | AD-0396-08-03      | 1.00  | 3.03            | 0.00      | 3.03         |
| BIO-CTX        | CEFOTAXIME X 50 (230616B-30.06.2025)                | AD-0396-08-03      | 1.00  | 3.03            | 0.00      | 3.03         |
| 11KSAR         | LAPIZ GRASO                                         |                    | 1.00  | 6.00            | 0.00      | 6.00         |

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 1,416.96        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00            |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00            |
| SUBTOTAL 12%              | 1,416.96        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00            |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00            |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 1,416.96        |
| ICE                       | 0.00            |
| IVA 12%                   | 170.04          |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>1,587.00</b> |

| Forma Pago                                   | Valor    | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------------|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 1,587.00 | 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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699