



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035275

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1710202301019036063600120010030000352755424962813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-18 12:54:46

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1710202301019036063600120010030000352755424962813

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: 17/10/2023

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	68428701-31.01.2024CORTISOL G2 CALSET ELECSYS		1.00	177.30	0.00	177.30
11KSAR	66246901-29.02.2024DHEAS CALSET ELECSYS		1.00	202.50	0.00	202.50
11KSAR	62461402-28.2025VITAMIN B12 CALSET GEN2		1.00	158.40	0.00	158.40
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (74343101.31.05.2024)	12428-DME-1 121	1.00	792.90	0.00	792.90
BIO-AM	AMPICILINA X 50 (230606D-06.12.2024)	AD-0396-08-0 3	2.00	3.03	0.00	6.07
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (230619A-19.12.2024)	AD-0396-08-0 3	1.00	3.03	0.00	3.03
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P3007.30.05.2024)	657-RBE-101 5	1.00	151.20	0.00	151.20
11KSAR	FLUROCELL WDF X 42ML XN		1.00	964.80	0.00	964.80
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3103.24.09.2024)	AD-565-06-13	1.00	108.90	0.00	108.90
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	9.00	0.00	9.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,574.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,574.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,574.10
ICE	0.00
IVA 12%	308.89
VALOR TOTAL	2,882.99

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,882.99	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