



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036074

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2012202301019036063600120010030000360748919816316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-12-21 10:56:02

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2012202301019036063600120010030000360748919816316

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: 20/12/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11706802001	ASSAY CUP ELECSYS 2010 (22078916.31.10.2027)	NA	1.00	186.30	0.00	186.30
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (23371710.30.04.2028)	NA	1.00	196.20	0.00	196.20
3045838122	CA 153 ELECSYS (72285401.30.09.2024)	AD-0313-05-03	1.00	555.30	0.00	555.30
11776193122	CA 199 ELECSYS (70569105.30.09.2024)	AD-0313-05-03	1.00	547.20	0.00	547.20
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250102.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	351.00	0.00	351.00
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (71166303.31.08.2024)	11422-DME-0321	1.00	338.40	0.00	338.40
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (71893701.30.04.2024)	4035-DME-0618	2.00	338.40	0.00	676.80
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (74343105.31.05.2024)	12428-DME-1121	1.00	792.90	0.00	792.90
11732234122	LH ELECSYS (69581105.30.09.2024)	AD-0314-05-03	1.00	260.10	0.00	260.10
9007725190	T3 E411 ELECSYS E200 V2 (68788304.30.04.2024)	11422-DME-0321	1.00	334.80	0.00	334.80
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,245.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	4,245.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,245.00
ICE	0.00
IVA 12%	509.40
VALOR TOTAL	4,754.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,754.40	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.