



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037788**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1005202401019036063600120010030000377886978941118

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-05-13T09:07:06-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1005202401019036063600120010030000377886978941118

**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: 10/05/2024

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303234301-03.07.2025)	15901-DME-0 124	2.00	25.98	0.00	51.96
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) (306231210G-10.12.2025)	NA	2.00	39.69	0.00	79.38
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302231301-04.07.2025)	15901-DME-0 124	2.00	48.71	0.00	97.42

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	228.76
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	228.76
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	228.76
ICE	0.00
IVA 15%	34.31
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>263.07</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	263.07	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