



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037907**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2005202401019036063600120010030000379073563130513

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-05-21T12:10:05-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2005202401019036063600120010030000379073563130513

**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: 20/05/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (734431.31.10.2025)	3592-DME-02 18	1.00	381.60	0.00	381.60
I-HPS	HELICOBACTER PYLORI EN SANGRE CAJA POR 25 (ANTICUERPO) XIAMEN (2023081403-2025.08.13)	14872-DME-0 723	3.00	12.60	0.00	37.80
11706802001	ASSAY CUP ELECSYS 2010 (23024916.31.03.2028)	NA	1.00	186.30	0.00	186.30
11930346122	SYS WASH ELECSYS (76939401.31.03.2025)	AD-248-1-05-11	2.00	57.60	0.00	115.20
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262230721-09.12.2025)	15633-DME-1 123	1.00	761.72	0.00	761.72

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,482.62
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,482.62
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,482.62
ICE	0.00
IVA 15%	222.39
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,705.01</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,705.01	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