



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038089

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0406202401019036063600120010030000380892320630511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-05T13:07:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0406202401019036063600120010030000380892320630511

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: 04/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264230111-11.01.2025)	15698-DME-1 223	1.00	298.78	0.00	298.78
130602515M	MAGLUMI SHBG (CLIA) X 50 (427230411-12.03.2025)	15700-DME-1	1.00	183.86	0.00	183.86
130652014M	MAGLUMI AMH (CLIA) X 50 (230230211-03.01.2025)	15700-DME-1 223	1.00	1,582.54	0.00	1,582.54
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) (306231210G-10.12.2025)	NA	1.00	39.69	0.00	39.69

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,104.87
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,104.87
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,104.87
ICE	0.00
IVA 15%	315.73
VALOR TOTAL	2,420.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,420.60	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