



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038471**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

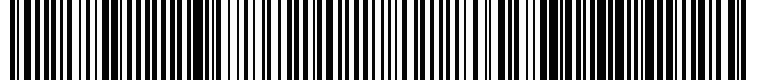
0107202401019036063600120010030000384711602890918

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-02T12:59:49-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0107202401019036063600120010030000384711602890918

**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: 01/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314230405-16.03.2025)	15901-DME-0124	1.00	36.08	0.00	36.08
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302231301-04.07.2025)	15901-DME-0124	1.00	48.71	0.00	48.71
130652003M	MAGLUMI TOTAL B HCG (CLIA) X 50 (257230321-20.04.2025)	15899-DME-0124	1.00	91.57	0.00	91.57
130251001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 100 (263230221-24.10.2025)	15747-DME-	1.00	154.31	0.00	154.31

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	330.67
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	330.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	330.67
ICE	0.00
IVA 15%	49.60
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>380.27</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	380.27	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