



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038498

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

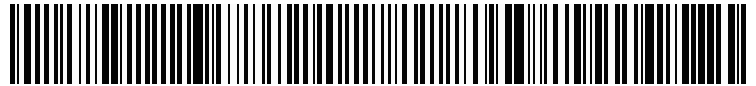
0207202401019036063600120010030000384987332245314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-03T12:24:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0207202401019036063600120010030000384987332245314

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: 02/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130612004M	MAGLUMI RUBELLA IGM(CLIA) X 50 (083230311-05.03.2025)	15877-DME-	1.00	140.62	0.00	140.62
130612002M	MAGLUMI TOXO IGM(CLIA) X 50 (082240211-13..05.2025)	15748-DME-	1.00	140.62	0.00	140.62
130617512M	MAGLUMI ANTI-SM IGG (CLIA) X 50 (411230311-15.06.2025)	16018-DME-0124	1.00	502.83	0.00	502.83
130617513M	MAGLUMI ANTI-SS-A/RO IGG (CLIA) X 50 (412230211-22.07.2025)	16018-DME-0124	1.00	287.62	0.00	287.62
130617514M	MAGLUMI ANTI-SS-B IGG (CLIA) X 50 (413240111-30.11.2025)	16018-DME-0124	1.00	287.62	0.00	287.62

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,359.31
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,359.31
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,359.31
ICE	0.00
IVA 15%	203.90
VALOR TOTAL	1,563.21

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,563.21	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