



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038692

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1507202401019036063600120010030000386925729127511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-16T16:43:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1507202401019036063600120010030000386925729127511

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: 15/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) (306231210G-10.12.2025)	NA	2.00	39.69	0.00	79.38
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303241302-14.10.2025)	15901-DME-0 124	2.00	25.98	0.00	51.96
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240202-22.09.2025)	15901-DME-0 124	2.00	48.71	0.00	97.42
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498230211-13.03.2025)	15821-DME-1 223	1.00	121.48	0.00	121.48
130252002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 100 (252230211-16.12.2025)	15700-DME-1 223	1.00	174.01	0.00	174.01
130252007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 100 (256230211-20.05.2025)	15700-DME-1	1.00	174.01	0.00	174.01

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	803.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	698.26
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	698.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	698.26
ICE	0.00
IVA 15%	104.74
VALOR TOTAL	803.00

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