



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040766**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

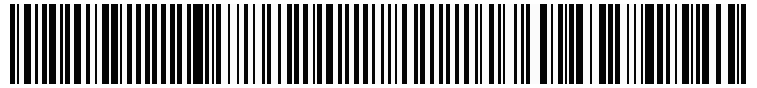
1312202401019036063600120010030000407665264247114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-16T08:12:59-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1312202401019036063600120010030000407665264247114

**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: 13/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 207-41 Y AZUAY LOJA, LOJA 072573365

Teléfono: 072573365YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130617501M	MAGLUMI ANTI-CCP (CLIA) X 50 (404240211-25.03.2026)	16018-DME-0124	1.00	317.82	0.00	317.82
130619008M	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI (CLIA) (NO CE MARK) X 50 (175240311-30.09.2025)	15877-DME-0124	1.00	262.24	0.00	262.24
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262240221-04.05.2026)	15633-DME-1123	1.00	761.72	0.00	761.72

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

Dirección Envío: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO DIR: SUCRE 207-41 Y AZUAY LOJA, LOJA 072573365

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,543.05	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,341.78
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,341.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,341.78
ICE	0.00
IVA 15%	201.27
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,543.05</b>

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