



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042489

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

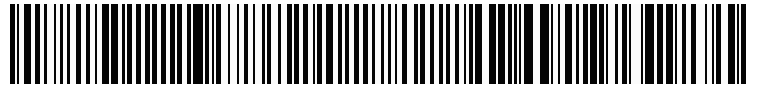
1004202501019036063600120010030000424892862657718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-10T18:03:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1004202501019036063600120010030000424892862657718

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: 10/04/2025

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
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (81606003.30.09.2025)	13952-DME-1222	1.00	338.40	0.00	338.40
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (83823403.31.08.2025)	4035-DME-0618	1.00	244.80	0.00	244.80
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (80586803.31.12.2025)	11422-DME-0321	1.00	338.40	0.00	338.40

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

Dirección Envío: SUCRE 207-41 Y AZUAY LOJA, LOJA 072573365

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,059.84	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	921.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	921.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	921.60
ICE	0.00
IVA 15%	138.24
VALOR TOTAL	1,059.84

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