



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042491

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1004202501019036063600120010030000424916488239415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-10T18:06:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1004202501019036063600120010030000424916488239415

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
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262240311-17.08.2026)	15633-DME-1 123	2.00	761.72	0.00	1,523.44
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221240611-11.12.2026)	15878-DME-0	1.00	135.99	0.00	135.99
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247240111-12.12.2025)	15696-DME-1	1.00	174.93	0.00	174.93
130252006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 100 (253240211-01.05.2026)	15700-DME-1	1.00	174.01	0.00	174.01

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,008.37
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,008.37
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,008.37
ICE	0.00
IVA 15%	301.26
VALOR TOTAL	2,309.63

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,309.63	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