



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043526

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1106202501019036063600120010030000435265644526118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-12T12:23:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1106202501019036063600120010030000435265644526118

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 11/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 207-41 Y AZUAY LOJA, LOJA 072573365

Teléfono: 072573365

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (250222A-22.04.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.21	0.00	3.21
DQGLT-050-001	GLUCOLAS 50 GRS.QUIMICAL (GLUJUL1229-05.07.2026)	AD-491-12-12	3.00	2.93	0.00	8.79
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (86441001.31.01.2026)	4035-DME-0618	2.00	244.80	0.00	489.60
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

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	581.44	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	505.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	505.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	505.60
ICE	0.00
IVA 15%	75.84
VALOR TOTAL	581.44

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