



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043625**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1706202501019036063600120010030000436257805585312

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-18T13:15:36-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1706202501019036063600120010030000436257805585312

**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: 17/06/2025

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
130617513M	MAGLUMI ANTI-SS-A/RO IGG (CLIA) X 50 (412240111-23.06.2026)	16018-DME-0124	1.00	287.62	0.00	287.62
130617514M	MAGLUMI ANTI-SS-B IGG (CLIA) X 50 (413250111-28.09.2026)	16018-DME-0124	1.00	287.62	0.00	287.62

**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	661.53	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	575.24
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	575.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	575.24
ICE	0.00
IVA 15%	86.29
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>661.53</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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699