



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044031**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0907202501019036063600120010030000440313935088715

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-10T15:34:07-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0907202501019036063600120010030000440313935088715

**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: 09/07/2025

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
3001962322	C4 100T COBAS C311 (84951501.30.11.2026)	AD-165-12-10	1.00	340.00	0.00	340.00
3333752190	ALP IFCC 200T COBAS C311 (88007801.28.02.2026)	AD-138-09-10	1.00	75.00	0.00	75.00
4489225190	SMS COBAS C311 (84138301.31.08.2026)	AD-182-02-11	1.00	8.00	0.00	8.00
4460715190	UREA 500T COBAS C311 (87242201.31.01.2026)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
3039773190	CHOLESTEROL 400T C311 (88033501.28.02.2026)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	652.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	652.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	652.00
ICE	0.00
IVA 15%	97.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>749.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	749.80	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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699