



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044032

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0907202501019036063600120010030000440325303856413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-10T15:33:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0907202501019036063600120010030000440325303856413

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (85249801.30.11.2025)	4035-DME-0618	1.00	244.80	0.00	244.80
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (86441001.31.01.2026)	4035-DME-0618	1.00	244.80	0.00	244.80
11662988122	PROCELL ELECSYS (83922601.31.08.2026)	13827-DME-1222	1.00	122.40	0.00	122.40
I-HPS	HELICOBACTER PYLORI EN SANGRE CAJA POR 25 (ANTICUERPO) XIAMEN	14872-DME-0723	2.00	0.01	0.00	0.02

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	612.02
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	612.02
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	612.02
ICE	0.00
IVA 15%	91.80
VALOR TOTAL	703.82

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	703.82	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