



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045522

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0610202501019036063600120010030000455224364529612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-07T16:04:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0610202501019036063600120010030000455224364529612

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: 06/10/2025

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
4469658190	ALB-T TQ GEN2 100T C311 (87306701.28.02.2027)	AD-138-09-10	1.00	316.00	0.00	316.00
3001938322	C3C 100TEST C311 (82978301.31.07.2026)	AD-165-12-10	1.00	338.00	0.00	338.00
4536355190	UIBC 100 TEST C311 (86121401.30.11.2027)	AD-0608-03-04	1.00	222.00	0.00	222.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	876.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	876.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	876.00
ICE	0.00
IVA 15%	131.40
VALOR TOTAL	1,007.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,007.40	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