



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045810

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2010202501019036063600120010030000458105428727814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-20T18:13:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2010202501019036063600120010030000458105428727814

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: 20/10/2025

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
4404483190	GLUC HK 800T COBAS C311 (88232801.31.08.2026)	AD-0608-03-04	1.00	196.00	0.00	196.00
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (83706901.31.10.2026)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00
3039773190	CHOLESTEROL 400T C311 (89821701.30.04.2026)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (86149901.31.03.2026)	13856-DME-1222	1.00	91.00	0.00	91.00
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (85058401.30.09.2026)	AD-0608-03-04	1.00	150.00	0.00	150.00
4460715190	UREA 500T COBAS C311 (88912501.31.03.2026)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
3183807190	ACIDO URICO 400T C311 (87550401.30.04.2026)	AD-0608-03-04	1.00	98.00	0.00	98.00
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (88032501.31.08.2026)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (86337701.31.05.2026)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,542.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,542.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,542.00
ICE	0.00
IVA 15%	231.30
VALOR TOTAL	1,773.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,773.30	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