



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047537

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2201202601019036063600120010030000475378737596119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-22T17:24:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2201202601019036063600120010030000475378737596119

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: 22/01/2026

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 (90852101.30.06.2027)	AD-138-09-10	1.00	316.00	0.00	316.00
3001962322	C4 100T COBAS C311 (88497401.31.05.2027)	AD-165-12-10	1.00	340.00	0.00	340.00

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	754.40	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	656.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	656.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	656.00
ICE	0.00
IVA 15%	98.40
VALOR TOTAL	754.40

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