



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048078

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1302202601019036063600120010030000480789098848117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-13T17:36:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1302202601019036063600120010030000480789098848117

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: 13/02/2026

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
3002721122	GGT 400T COBAS C311 (92316701.31.08.2026)	AD-138-09-10	1.00	211.00	0.00	211.00
4460715190	UREA 500T COBAS C311 (91694801.30.06.2026)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
4880307190	ACID WASH SOLUTION 1X1.8 C311 (85554601.31.10.2026)	AD-0471-10-03	1.00	39.00	0.00	39.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	382.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	382.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	382.00
ICE	0.00
IVA 15%	57.30
VALOR TOTAL	439.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	439.30	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699