



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048227

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

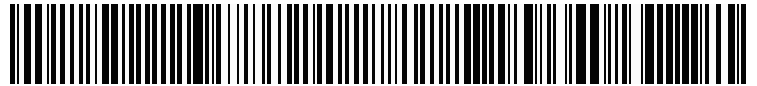
2502202601019036063600120010030000482279718087717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-25T17:22:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2502202601019036063600120010030000482279718087717

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: 25/02/2026

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
X03008	CHAMBER WASTE NEEDLE MAGLUMI (SL-SC)	NA	1.00	51.00	0.00	51.00
X03007	CHAMBER LIQUID DETECT ROD (SL-SC)	NA	1.00	53.00	0.00	53.00
X27010	TUBE FROM CHAMBER SOAK WASTE NEEDLE TO HSR42 JOINT (SL-SC)	NA	1.00	11.00	0.00	11.00
X27011	WASHER SUCTION NEEDLE TUBNG (4PCS) (SL-SC)	NA	1.00	44.00	0.00	44.00
M13003-1	TUBE OF PERISTALTIC PUMP (4PCS) (SL-SC)	NA	1.00	61.00	0.00	61.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	220.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	220.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	220.00
ICE	0.00
IVA 15%	33.00
VALOR TOTAL	253.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	253.00	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