



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000049157**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0604202601019036063600120010030000491574150742517

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-06T18:17:26-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0604202601019036063600120010030000491574150742517

**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: 06/04/2026

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 |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 130105000101   | MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306251101G-01.11.2027) | NA                 | 2.00  | 50.56           | 0.00      | 101.12       |
| 130261004M     | MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262250421-06.07.2027)     | 15633-DME-1 123    | 2.00  | 761.62          | 0.00      | 1,523.24     |

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

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

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 1,624.36        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00            |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00            |
| SUBTOTAL 15%              | 1,624.36        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00            |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00            |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 1,624.36        |
| ICE                       | 0.00            |
| IVA 15%                   | 243.65          |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>1,868.01</b> |

| Forma Pago                                   | Valor    | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 1,868.01 | 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