



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041015

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1001202501019036063600120010030000410159359071810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-13T09:38:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1001202501019036063600120010030000410159359071810

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: LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ YGUARICELA Y CIA

RUC/CI: 1191794911001

Fecha Emisión: 10/01/2025

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (742511.16.06.2026)	3592-DME-02 18	1.00	381.60	0.00	381.60
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

Dirección Envío: LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ Y GUARICELA Y CIA DIR:JUAN DE SALINAS Y SUCRE

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	442.29	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	384.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	384.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	384.60
ICE	0.00
IVA 15%	57.69
VALOR TOTAL	442.29

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