



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041179

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2001202501019036063600120010030000411794122437610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-21T12:29:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2001202501019036063600120010030000411794122437610

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: LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ YGUARICELA Y CIA

RUC/CI: 1191794911001

Fecha Emisión: 20/01/2025

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3333752190	ALP IFCC 200T COBAS C311 (82265601.31.05.2025)	AD-138-09-10	1.00	62.00	0.00	62.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (82017001.30.11.2025)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
7876033190	PCR4 X 250T COBAS C311 (81372401.31.08.2025)	10150-DME-0920	1.00	643.00	0.00	643.00
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (77710301.31.12.2025)	3131-DME-1117	1.00	416.00	0.00	416.00
3015050122	TRSF GEN2 100T COBAS C311 (81781901.30.06.2026)	AD-145-11-10	1.00	242.00	0.00	242.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (82380001.30.06.2025)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (82107001.28.02.2026)	AD-0314-05-03	1.00	317.00	0.00	317.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (81544601.30.04.2026)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (80655301.28.02.2026)	13827-DME-1222	1.00	136.00	0.00	136.00
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (80190602.30.11.2025)	AD-0372-07-03	2.00	37.80	0.00	75.60
11544039172	MICRAL TEST II 30 (76913205.30.09.2025)	AD-0372-07-03	1.00	55.80	0.00	55.80
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (106937-30.06.2027)	AG-0349-05-03	4.00	11.46	0.00	45.84
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (240910A-10.03.2027)	AD-0396-08-03	2.00	3.09	0.00	6.18
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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	2,942.18	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		2,558.42
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		2,558.42
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		2,558.42
				ICE		0.00
				IVA 15%		383.76
				VALOR TOTAL		2,942.18

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