



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041495

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0602202501019036063600120010030000414951276046210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-07T12:17:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0602202501019036063600120010030000414951276046210

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 CLINICO-BIOLAB CIA LTDA

RUC/CI: 1999301831001

Fecha Emisión: 06/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CLL26 DE FEBRERO Y RIO FRIO ZAMORA CEL 0990832384

Teléfono: 072301303

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (81534101.31.01.2026)	AD-0372-07-03	2.00	42.00	0.00	84.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratoriolabiantzaza@gmail.com

Dirección Envío: LABORATORIO CLINICO-BIOLAB CIA LTDA DIR:CLL26 DE FEBRERO Y RIO FRIO ZAMORA CEL 0990832384

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	100.05	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	87.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	87.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	87.00
ICE	0.00
IVA 15%	13.05
VALOR TOTAL	100.05

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