



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041735

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

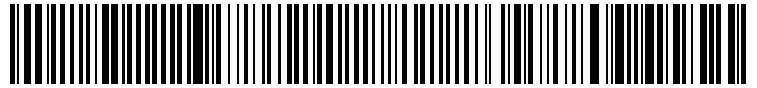
2502202501019036063600120010030000417354030662910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-26T13:01:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2502202501019036063600120010030000417354030662910

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: 25/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8932352190	FSH ELECSYS COBAS E 100 V2 (81386101.31.03.2026)	12188-DME-0921	1.00	235.00	0.00	235.00
9557440190	FSH CALSET ELECSYS V3.1 (85052701.31.10.2025)		1.00	171.60	0.00	171.60
5202230190	ELECSYS TESTOSTERONA CALSET GEN. 2 (78972902.31.08.2025)	AD-163-12-10	1.00	51.35	0.00	51.35
3561097190	LH CALSET E411 ELECSYS (78953503.31.08.2025)	AD-0314-05-03	1.00	50.05	0.00	50.05
7030207190	CA 125 G2 CALSET E411 ELECSYS (82017801.31.10.2025)	408-RBE-0315	1.00	119.60	0.00	119.60
7092539190	PROGESTERONA G3 E411 ELECSYS (82841601.30.11.2025)	747-RBE-0116	1.00	120.00	0.00	120.00
7092547190	PROGESTERONA CALSET E411 ELECSYS (82860901.28.02.2026)	747-RBE-0116	1.00	51.35	0.00	51.35
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	801.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	801.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	801.95
ICE	0.00
IVA 15%	120.29
VALOR TOTAL	922.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	922.24	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