



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041907**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

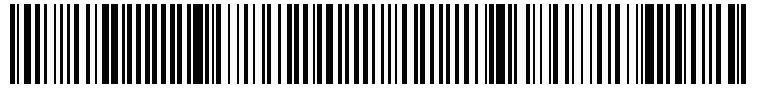
1003202501019036063600120010030000419073343907416

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-11T15:01:28-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1003202501019036063600120010030000419073343907416

**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: 10/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRELOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (82839101.31.07.2025)	12428-DME-1121	1.00	657.00	0.00	657.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (83823401.31.08.2025)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4291.14.01.2026)	AD-565-06-13	1.00	133.00	0.00	133.00
4404483190	GLUC HK 800T COBAS C311 (82119701.30.11.2025)	AD-0608-03-04	1.00	178.00	0.00	178.00
3039773190	CHOLESTEROL 400T C311 (85288601.31.10.2025)	AD-138-09-10	1.00	88.00	0.00	88.00
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (80311101.28.02.2026)	AD-0608-03-04	1.00	105.00	0.00	105.00
7876033190	PCR4, 250T COBAS C311 (81372401.31.08.2025)	10150-DME-0920	1.00	643.00	0.00	643.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (82010801.31.05.2026)	1011-RBE-1116	1.00	65.00	0.00	65.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (24367710.31.05.2029)	NA	1.00	109.00	0.00	109.00
4516273001	FILTER 20' (FIBRA) (SL-SC)	NA	1.00	26.00	0.00	26.00
4516265001	FILTER 20' (CARBON) (SL-SC)	NA	1.00	61.00	0.00	61.00
39900306	MEDIOS DE TRANSPORTE STUART UNIDAD (240126-30.09.2025)	669-DME-0115	25.00	0.51	0.00	12.75
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: laborabacteri@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,709.11	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,355.75
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,355.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,355.75
ICE	0.00
IVA 15%	353.36
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,709.11</b>

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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