



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042378

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0404202501019036063600120010030000423782512524211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-05T18:26:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0404202501019036063600120010030000423782512524211

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: ROSA LUCIA SOTAMBA CUZCO

RUC/CI: 1102873310001

Fecha Emisión: 04/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección COLON 13-35 Y BERNARDO VALDIVIEZO LOJA CEL0993071837

Teléfono: 0993071837

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECEs CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24040044-31.03.2026)	7691-DME-11 19	1.00	36.57	0.00	36.57

Información Adicional

Email: labclinico2025@outlook.com

Dirección Envío: COLON 13-35 Y BERNARDO VALDIVIEZO LOJA
CEL0993071837

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	36.57
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	36.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	36.57
ICE	0.00
IVA 15%	5.49
VALOR TOTAL	42.06

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	42.06	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