



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042622**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2104202501019036063600120010030000426226872113312

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-22T12:50:01-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2104202501019036063600120010030000426226872113312

**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: SOLEDAD CALLE, DRA

RUC/CI: 0701079089001

Fecha Emisión: 21/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección ROCAFUERTE 538 Y COLON MACHALA032935527

Teléfono: 032935527

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221240611-11.12.2026)	15878-DME-0	1.00	135.99	0.00	135.99
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24040044-31.03.2026)	7691-DME-11 19	3.00	36.57	0.00	109.71
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laborolab@hotmail.com

Dirección Envío: ROCAFUERTE 538 Y COLON MACHALA032935527

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	248.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	248.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	248.70
ICE	0.00
IVA 15%	37.31
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>286.01</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	286.01	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