



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043008**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1305202501019036063600120010030000430082432923513

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-13T10:26:58-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1305202501019036063600120010030000430082432923513

**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: 13/05/2025

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
GB151146	PUNTAS AZUL FUNDA X 1000 (2F0326V-07.02.2035)	NA	1.00	26.96	0.00	26.96
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 NIPRO (202407A-20.06.2029)	1883-DME-0516	4.00	4.00	0.00	16.00
CUREB0004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2408117-30.08.2028.)	DM-1192-06-06	4.00	1.90	0.00	7.60
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (240215-28.02.2029)	NA	3.00	3.64	0.00	10.92
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA FUNDA X 20 UU	NA	1.00	3.77	0.00	3.77
1021001	AMILASA 40 TEST WIENER (2410615230-30.10.2026)	AD-1269-11-06	1.00	18.20	0.00	18.20
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24040044-31.03.2026)	7691-DME-1119	1.00	36.57	0.00	36.57

**Información Adicional**

Email: labclinico2025@outlook.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	138.02	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	120.02
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	120.02
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.02
ICE	0.00
IVA 15%	18.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>138.02</b>

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