



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043465**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0906202501019036063600120010030000434657860960218

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-10T13:06:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0906202501019036063600120010030000434657860960218

**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 CLINICO-BIOLAB CIA LTDA

RUC/CI: 1999301831001

Fecha Emisión: 09/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección: JORGE MOSQUERA Y 26 DE FEBRERO A MED CUADRA DEL CENTRO DE SALUD, ZAMORA CEL 0990832384

Teléfono: 072301303

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OPERO0004	ROTAVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (T27.30-31.07.2026.)	AD-23-10-07	2.00	33.35	0.00	66.70
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2.7 ML X 100 UU VACPLUS (2409785-30.09.2026)	11335-DME-0221	2.00	15.81	0.00	31.62
RENONLAB0013	CAPILAR SIN HEPARINA (AZUL) X 100 RENONLAB (240908-30.09.2029.)	NA	10.00	1.43	0.00	14.30
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: laboratoriolabiantzaza@gmail.com

Dirección Envío: JORGE MOSQUERA Y 26 DE FEBRERO A MED CUADRA DEL CENTRO DE SALUD, ZAMORA CEL

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	135.26	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	117.62
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	117.62
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	117.62
ICE	0.00
IVA 15%	17.64
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>135.26</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