



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043557

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1206202501019036063600120010030000435571815725112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-13T13:00:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1206202501019036063600120010030000435571815725112

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 CLINICA SAN JOSE RUIZ YGUARICELA Y CIA

RUC/CI: 1191794911001

Fecha Emisión: 12/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (83646901.31.07.2026)	AD-0608-03-04	1.00	105.00	0.00	105.00
3002721122	GGT 400T COBAS C311 (87410201.31.01.2026)	AD-138-09-10	1.00	192.00	0.00	192.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (84583801.30.04.2026)	12184-DME-0921	1.00	376.00	0.00	376.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

Dirección Envío: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	673.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	673.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	673.00
ICE	0.00
IVA 15%	100.95
VALOR TOTAL	773.95

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	773.95	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