



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043730**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2306202501019036063600120010030000437307386634711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-24T13:23:26-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2306202501019036063600120010030000437307386634711

**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: 23/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (82579501.30.06.2026)	1011-RBE-11 16	1.00	65.00	0.00	65.00
3333752190	ALP IFCC 200T COBAS C311 (85878801.30.11.2025)	AD-138-09-10	1.00	62.00	0.00	62.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: laborabacteri@hotmail.com

Dirección Envío: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	150.65	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	131.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	131.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	131.00
ICE	0.00
IVA 15%	19.65
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>150.65</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