



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043830**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2606202501019036063600120010030000438307937417919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-27T12:21:53-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2606202501019036063600120010030000438307937417919

**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: CHRISTIAN FABRICIO SANCHEZ NARANJO

RUC/CI: 1804374351001

Fecha Emisión: 26/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV PASTEUR Y ABDON CALDERON AMBATOCEL0958912086

Teléfono: 0958912086

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130501003A	COLESTEROL R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BIOSSAYS (503240301-20.01.2026)	17299-DME-0924	1.00	13.46	0.00	13.46
130501004A	TRIGLICERIDOS R1 28X2 ML R2 7X2 ML BIOSSAYS (504240302-22.04.2026)	17299-DME-0924	1.00	30.63	0.00	30.63
130502004A	ALP R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (511240301-19.11.2025)	17419-DME-1024	1.00	6.73	0.00	6.73
130502008A	PROTEINA TOTAL R 30 X 2ML BIOSSAYS (515240302-25.04.2026)	17326-DME-0924	1.00	2.32	0.00	2.32
130502009A	ALBUMINA R 30 X 2ML BIOSSAYS (516240502-09.05.2026)	17326-DME-0924	1.00	5.18	0.00	5.18
1601020005	ASSAYED CHEMISTRY QUALITY CONTROL(AQC) BIOSSAYS LEVEL 2, 3 (Q0124021-25.04.2026)	17419-DME-1024	1.00	222.16	0.00	222.16
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: cyvlab1820@outlook.com

Dirección Envío: AV PASTEUR Y ABDON CALDERON AMBATOCEL0958912086

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	284.48
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	284.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	284.48
ICE	0.00
IVA 15%	42.67
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>327.15</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	327.15	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