



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044402

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

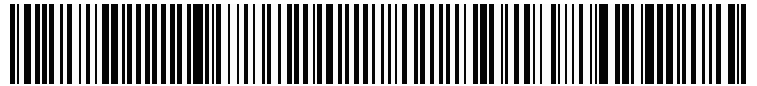
3007202501019036063600120010030000444022730392519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-31T08:16:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3007202501019036063600120010030000444022730392519

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 30/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6368590190	ANTI-TPO ELECSYS (83705302.31.10.2025)	AD-348-10-11	1.00	532.00	0.00	532.00
3110249180	URINE DILUENT 125 ML ROCHE (21450388.30.04.2026)	732-RBE-121 5	1.00	101.00	0.00	101.00
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	637.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	637.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	637.00
ICE	0.00
IVA 15%	95.55
VALOR TOTAL	732.55

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	732.55	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