



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045306**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

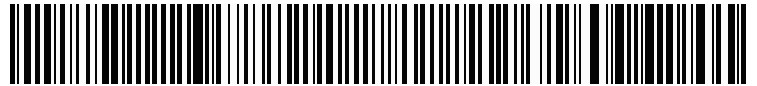
2209202501019036063600120010030000453065147662919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-22T16:58:33-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2209202501019036063600120010030000453065147662919

**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: HEMATOLOGÍA-LABORATORIO S.A.S.

RUC/CI: 0195145334001

Fecha Emisión: 22/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: DANIEL CORDOVA Y FEDERICO PROAÑO CUENCA, AZUAY2843-136

Teléfono: 2843-136

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P5002.16.03.2026)	AD-102-03-10	1.00	228.00	0.00	228.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P5007.25.03.2026)	657-RBE-1015	1.00	176.00	0.00	176.00

**Información Adicional**

Email: hematologia.laboratorio@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	404.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	404.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	404.00
ICE	0.00
IVA 15%	60.60
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>464.60</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	464.60	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