



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045395

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

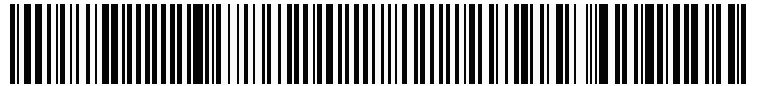
2909202501019036063600120010030000453951496192311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-29T18:12:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2909202501019036063600120010030000453951496192311

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 CLINICO JESUS DEL GRAN PODER.

RUC/CI: 1102873310001

Fecha Emisión: 29/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: COLON 13-35 Y BERNARDO VALDIVIEZO LOJA CEL0993071837

Teléfono: 0993071837

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV25020016-31.01.2027.)	8190-DME-0320	1.00	48.75	0.00	48.75
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (240215-28.02.2029)	NA	4.00	3.64	0.00	14.56
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA FUNDA X 20 UU (20220627-26.06.2027)	NA	4.00	3.77	0.00	15.08
LIMR009	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS KIT X 50 (0625041-29.02.2028)	AD-0624-03-04	1.00	59.47	0.00	59.47
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 NIPRO (202412B-30.11.2029)	1883-DME-0516	7.00	4.00	0.00	28.00
CUREB0004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2408117-30.08.2028.)	DM-1192-06-06	4.00	1.90	0.00	7.60
1421403	GAMMA G TEST CINETICA 20X3 ML WIENER (2502631420-30.12.2026)	AD-1269-11-06	1.00	47.50	0.00	47.50
1361003	FOSFATASA ALC OPT 200T WIENER (2412621170-30.10.2026)	AD-1269-11-06	1.00	26.00	0.00	26.00
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2503633420-30.09.2026)	8234-DME-0320	1.00	16.19	0.00	16.19
1810058	UREMIA 500T WIENER (2503632650-30.11.2026)	AD-1269-11-06	1.00	20.22	0.00	20.22
BD367203	TORNIQUETE LIBRE DE LATEX UNIDAD (2C004-31.12.2999)	NA	1.00	1.20	0.00	1.20
JQWRG-1K0-001	WRIGHT X 1 LITRO (COLWRIJUL02/25-02.07.2027)	4-RBN-0816	1.00	24.57	0.00	24.57
JQLCT-1K0-001	LEUCOTES X 1000 ML (DILLEUABR10/24-10.04.2026)	4-RBN-0816	1.00	12.29	0.00	12.29
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (159229-31.01.2027)	AG-0349-05-03	1.00	9.07	0.00	9.07
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24090056-31.08.2026.)	7691-DME-1119	1.00	36.57	0.00	36.57
1201NORGRM	ALGODON 500 GRS FARMACOTON (06000000473-30.06.2030)	DM-1679-10-09	1.00	6.92	0.00	6.92
1200102	ASTO LATEX 100 TEST SPINREACT (428-28.11.2026)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (576-28.08.2027)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
1200202	FR LATEX 100 TEST SPINREACT (440-28.12.2026)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
IHBSG-C31-BB	HEPATITIS B CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HBSG25030004-09.03.2027)	11573-DME-0421	1.00	19.18	0.00	19.18

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
LBKM3037	PIPETA VOL FIJO 10 UL BOECO (JQH491823)	NA	1.00	68.94	0.00	68.94
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML CJA X 100 PLASTICO (4243967-31.08.2026)	DM-0371-07-03	2.00	17.55	0.00	35.10
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional	
Email:	labclinico2025@outlook.com
Dirección Envío:	COLON 13-35 Y BERNARDO VALDIVIEZO LOJA CEL0993071837

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	653.56	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	568.31
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	568.31
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	568.31
ICE	0.00
IVA 15%	85.25
VALOR TOTAL	653.56

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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699