



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045444

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0110202501019036063600120010030000454443459516019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-02T08:04:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0110202501019036063600120010030000454443459516019

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: 01/10/2025

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	4.00	4.00	0.00	16.00
CUREB0004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2408117-30.08.2028.)	DM-1192-06-06	4.00	1.90	0.00	7.60
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
1107010N	ASO TURBI. 1 X 45 ML SPINREACT (20833-28.05.2026)	AD-338-09-11	1.00	57.64	0.00	57.64
1107001N	PCR TURBIDIMETRO 1X45 SPINREACT (08023-28.06.2026)	AD-338-09-11	1.00	57.64	0.00	57.64
1107005N	FR TURB. 1X45 SPINREACT (28850-28.03.2026)	AD-338-09-11	1.00	57.64	0.00	57.64
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
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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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	701.17	0	0			
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						609.71
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						609.71
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						609.71
ICE						0.00
IVA 15%						91.46
VALOR TOTAL						701.17

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