



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045516

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

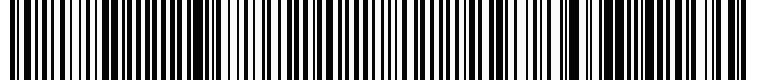
0610202501019036063600120010030000455168729694912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-07T17:06:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0610202501019036063600120010030000455168729694912

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: 06/10/2025

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 (86800901.31.03.2026)	AD-348-10-11	1.00	548.00	0.00	548.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T COBAS C311 (85512201.31.12.2026)	628-RBE-0815	1.00	308.00	0.00	308.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

Dirección Envío: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	859.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	859.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	859.00
ICE	0.00
IVA 15%	128.85
VALOR TOTAL	987.85

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	987.85	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