



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045554

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0710202501019036063600120010030000455541791858414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-07T18:18:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0710202501019036063600120010030000455541791858414

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: LAURA DEL ROCIO JURADO HIDALGO

RUC/CI: 1303153322001

Fecha Emisión: 07/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: LAURA DEL ROCIO JURADO HIDALGO

Teléfono: 0995553680

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (87297201.31.10.2026)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (85058101.30.09.2026)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
4657357190	ALBUMINA BCG 400T COBAS C111 (84124901.31.01.2026)	AD-0608-03-04	1.00	85.00	0.00	85.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (86538901.31.08.2026)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratoriojuradohidalgo@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	434.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	434.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	434.00
ICE	0.00
IVA 15%	65.10
VALOR TOTAL	499.10

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	499.10	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