



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045776**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1710202501019036063600120010030000457766722679810

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-18T11:00:32-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1710202501019036063600120010030000457766722679810

**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: 17/10/2025

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 (89409001.31.01.2027)	3131-DME-11 17	1.00	222.00	0.00	222.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (88033001.30.04.2026)	AD-0471-10-03	2.00	63.00	0.00	126.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laboratoriojuradohidalgo@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	351.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	351.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	351.00
ICE	0.00
IVA 15%	52.65
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>403.65</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	403.65	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 CÍA LTDA

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