



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046000

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

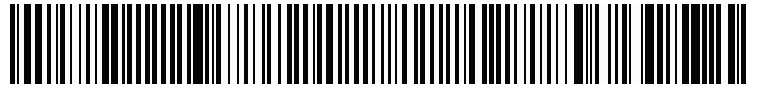
2910202501019036063600120010030000460005067970714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-29T17:29:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2910202501019036063600120010030000460005067970714

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: 29/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (115325-30.11.2027)	AG-0349-05-03	5.00	11.46	0.00	57.30
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (25042861-05.04.2027.)	41-RBE-0614	1.00	5.45	0.00	5.45
7876033190	PCR4, 250T COBAS C311 (88304901.31.03.2026)	10150-DME-0920	1.00	643.00	0.00	643.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

Dirección Envío: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	705.75
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	705.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	705.75
ICE	0.00
IVA 15%	105.86
VALOR TOTAL	811.61

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	811.61	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