



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046290

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

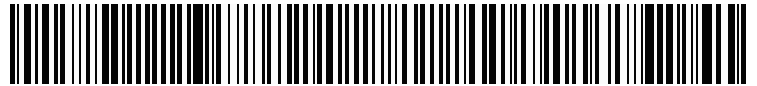
1711202501019036063600120010030000462907123170119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-17T17:45:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1711202501019036063600120010030000462907123170119

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: 17/11/2025

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
BIO-AX	AMOXICILINA (240702R-22.01.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.57	0.00	3.57
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (250507C-07.09.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.57	0.00	3.57
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (250221B-21.08.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.57	0.00	3.57
BIO-CTX	CEFOTAXIME X 50 (250507B-07.05.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.57	0.00	3.57
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (250430A-30.10.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.57	0.00	3.57
BIO-NOR	NORFLOXACIN 5 MCG X 50 DISCOS BIOANALYSE (240118G-18.07.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.57	0.00	3.57
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (250915B-15.11.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.57	0.00	3.57
BIO-AM	AMPICILINA X 50 (250711A-11.01.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.57	0.00	3.57
BIO-NA	ACIDO NALIDIXICO X 50 (250221C-21.08.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.57	0.00	3.57
BIO-CAZ	CEFTAZIDIME (250919B-19.05.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.57	0.00	3.57
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (250225E-25.03.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.57	0.00	3.57
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (250929B-29.03.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.57	0.00	3.57
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (82722201-30.04.2026)	AD-0372-07-03	2.00	42.00	0.00	84.00
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24090056-31.08.2026.)	7691-DME-1119	3.00	36.57	0.00	109.71
1421403	GAMMA G TEST CINETICA 20X3 ML WIENER (2502631420-30.12.2026)	AD-1269-11-06	1.00	47.50	0.00	47.50
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 NIPRO (202412B-30.11.2029)	1883-DME-0516	4.00	4.00	0.00	16.00
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML CJA X 100 PLASTICO (4330702-31.10.2026)	DM-0371-07-03	2.00	17.55	0.00	35.10

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	385.42	0	0			
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						335.15
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						335.15
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						335.15
ICE						0.00
IVA 15%						50.27
VALOR TOTAL						385.42

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