



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046297

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1711202501019036063600120010030000462976683421811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-17T14:39:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1711202501019036063600120010030000462976683421811

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: JONATHAN OSWALDO AUCAPIÑA CAJAMARCA

RUC/CI: 1104318892001

Fecha Emisión: 17/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CLODOVEO JARAMILLO Y VIRGILIO ABARCA ESQ CLINICA GOD BLESS

Teléfono: 0993071466

CIUDAD, LOJA CEL0993071466

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio		Precio Total
				Unitario	Descuento	
1305990001	ALKALINE WASH 1 X 2000G BIOSSAYS (309250301-22.05.2026)	16654-DME-0524	1.00	42.84	0.00	42.84
130502002A	ALT/TGP R1 28X2MML R2 7X2ML (300T) BIOSSAYS (509250101-02.07.2026)	17519-DME-1024	1.00	8.57	0.00	8.57
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: cenlab.clinico@gmail.com

Dirección Envío: CLODOVEO JARAMILLO Y VIRGILIO ABARCA ESQ CLINICA GOD BLESS CIUDAD, LOJA CEL0993071466

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	56.41
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	56.41
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.41
ICE	0.00
IVA 15%	8.46
VALOR TOTAL	64.87

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	64.87	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