



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046533

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

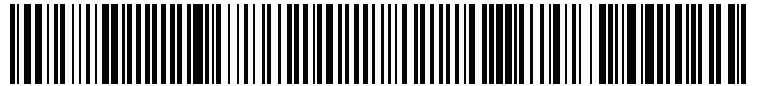
2611202501019036063600120010030000465336197147812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-27T15:58:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2611202501019036063600120010030000465336197147812

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: LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ YGUARICELA Y CIA

RUC/CI: 1191794911001

Fecha Emisión: 26/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|-----------------------------------|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 4827031190 | IGE ELECSYS (82669002.31.05.2026) | AD-248-1-05-11 | 1.00 | 305.00 | 0.00 | 305.00 |
| FLETE ENVIO | FLETE | | 1.00 | 3.00 | 0.00 | 3.00 |

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

Dirección Envío: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 354.20 | 0 | 0 |

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 308.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 308.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 308.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 46.20 |
| VALOR TOTAL | 354.20 |

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