



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046683

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

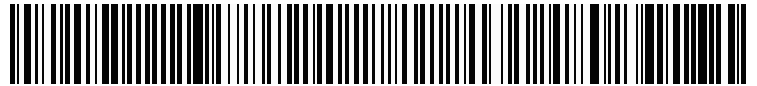
0412202501019036063600120010030000466832190987611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-05T12:09:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0412202501019036063600120010030000466832190987611

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 SANTA RITA ORCELAB

RUC/CI: 1391926413001

Fecha Emisión: 04/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV AMAZONAS U 1CDA DEL HOSP NAPOLEON DAVILA CORDOVA, CHONE

Teléfono: 0994414120

CEL 0994414120

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5401674190	LDH 100T C111 (88564601.31.05.2026)	AD-138-09-10	1.00	128.00	0.00	128.00
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (91099601.30.06.2026)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratoriosantaritachone@gmail.com

Dirección Envío: AV AMAZONAS U 1CDA DEL HOSP NAPOLEON DAVILA CORDOVA, CHONE CEL 0994414120

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	198.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	198.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	198.00
ICE	0.00
IVA 15%	29.70
VALOR TOTAL	227.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	227.70	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