



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046705

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

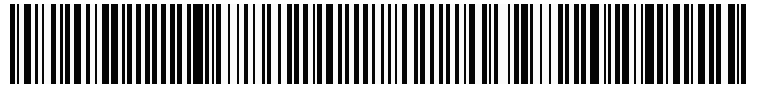
0412202501019036063600120010030000467051350187211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-05T12:00:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0412202501019036063600120010030000467051350187211

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: 04/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (85058401.30.09.2026)	AD-0608-03-04	1.00	105.00	0.00	105.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (86337701.31.05.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
20764574322	FRII 100T COBAS C311 (82506601.31.08.2026)	AD-216-04-11	1.00	279.90	0.00	279.90
3112349180	SNAPPAK AVL9180 (752921.14.07.2027)	3592-DME-0218	1.00	381.60	0.00	381.60
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (88829405.31.10.2026)	12428-DME-1121	2.00	657.00	0.00	1,314.00
9038116190	VITAMIN D TOTAL G3 CALSET ELECSYS (88829101.31.08.2026)	12428-DME-1121	1.00	412.75	0.00	412.75
5042666191	PC THYRO AB GEN E411 ELECSYS (87054202.31.07.2026)	AD-0749-07-04	1.00	124.15	0.00	124.15
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

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	3,183.66	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,768.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,768.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,768.40
ICE	0.00
IVA 15%	415.26
VALOR TOTAL	3,183.66

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