



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046961

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

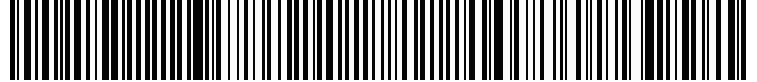
1712202501019036063600120010030000469611757406714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-18T17:40:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1712202501019036063600120010030000469611757406714

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: BAZANTE RIOFRIO E HIJOS LABORATORIO CLINICO SOCIEDAD CIVIL Y COMERCIAL

RUC/CI: 1091796479001

Fecha Emisión: 17/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: GALO PLAZA LASSO 01 Y ALFREDO PAREJA DIEZCANSECO IMBABURA, IBARRA CEL0998476483

Teléfono: 0998476483

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7092547190	PROGESTERONA CALSET E411 ELECSYS (88758301.30.11.2026)	747-RBE-0116	1.00	79.00	0.00	79.00
3277356190	PROLACTINA CALSET ELECSYS (88230601.31.12.2026)	AD-0314-05-03	1.00	69.00	0.00	69.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: contabilidad@autolab.ec

Dirección Envío: GALO PLAZA LASSO 01 Y ALFREDO PAREJA DIEZCANSECO IMBABURA, IBARRA CEL0998476483

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	153.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	153.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	153.00
ICE	0.00
IVA 15%	22.95
VALOR TOTAL	175.95

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	175.95	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