



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000004534

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2701202601019036063600120010030000045349989714911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-27T17:39:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2701202601019036063600120010030000045349989714911

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: ESPARZA AGUIRRE JOSE DE LA CRUZ

RUC/CI: 1900263839001

Fecha Emisión: 27/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: FRANCISCO DE ORELLANA S/N Y SEVILLA ZAMORA CHINCHIPE, ZAMORA
072605730

Teléfono: 072605730

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (84790601.31.05.2026)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (85717301.31.07.2026)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00

Información Adicional

Email: labclinsantacruz@gmail.com

Dirección Envío: FRANCISCO DE ORELLANA S/N Y SEVILLA ZAMORA CHINCHIPE, ZAMORA 072605730

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	312.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	272.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	272.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	272.00
ICE	0.00
IVA 15%	40.80
VALOR TOTAL	312.80

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