



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047166

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0701202601019036063600120010030000471667630029613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-07T17:32:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0701202601019036063600120010030000471667630029613

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: LABORATORYQUALITY "QUALITY LAB" S.A.S.

RUC/CI: 0195132380001

Fecha Emisión: 07/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: PAUCARBAMBA 5-129 Y 10 DE AGOSTO CUENCA

Teléfono: 0983975168

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5014727001	TUBE PHARMED BPT 3 X S (SL/SC)	NA	3.00	40.00	0.00	120.00
5468116001	FILTER NO.13 ASSY (C2) XS (SL-SC)	NA	2.00	11.00	0.00	22.00

Información Adicional

Email: qualitylab.laboratorioclinico@gmail.com

Dirección Envío: PAUCARBAMBA 5-129 Y 10 DE AGOSTO CUENCA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	163.30	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	142.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	142.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	142.00
ICE	0.00
IVA 15%	21.30
VALOR TOTAL	163.30

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