



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047178

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

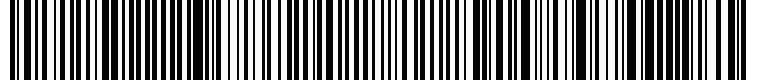
0701202601019036063600120010030000471785038136817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-07T11:15:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0701202601019036063600120010030000471785038136817

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: ESPARZA AGUIRRE JOSE DE LA CRUZ

RUC/CI: 1900263839001

Fecha Emisión: 07/01/2026

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 072605730

072605730

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (92170101.31.01.2027)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5167.14.10.2026)	AD-546-04-13	1.00	121.00	0.00	121.00
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (91620301.30.06.2026)	AD-0471-10-03	1.00	107.00	0.00	107.00

Información Adicional

Email: labclinsantacruz@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	286.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	286.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	286.00
ICE	0.00
IVA 15%	42.90
VALOR TOTAL	328.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	328.90	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