



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047365

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1501202601019036063600120010030000473658573393519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-15T14:45:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1501202601019036063600120010030000473658573393519

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: HEMATOLOGÍA-LABORATORIO S.A.S.

RUC/CI: 0195145334001

Fecha Emisión: 15/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: DANIEL CORDOVA Y FEDERICO PROAÑO CUENCA, AZUAY2843-136

Teléfono: 2843-136

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5233.01.12.2026)	AD-546-04-13	1.00	121.00	0.00	121.00

Información Adicional

Email: hematologia.laboratorio@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	121.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	121.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	121.00
ICE	0.00
IVA 15%	18.15
VALOR TOTAL	139.15

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	139.15	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