



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047575**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

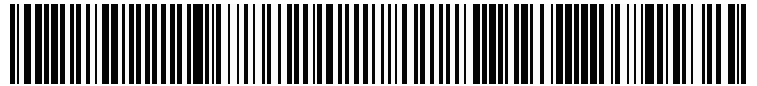
2301202601019036063600120010030000475751502358110

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-23T17:32:06-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2301202601019036063600120010030000475751502358110

**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: JONATHAN OSWALDO AUCAPIÑA CAJAMARCA

RUC/CI: 1104318892001

Fecha Emisión: 23/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: CLODOVEO JARAMILLO Y VIRGILIO ABARCA ESQ CLINICA GOD BLESS

Teléfono: 0993071466

CIUDAD, LOJA CEL0993071466

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130502002A	ALT/TGP R1 28X2MML R2 7X2ML (300T) BIOSSAYS (509250103-25.09.2026)	17519-DME-1024	1.00	8.57	0.00	8.57
130502003A	AST/TGO R1 28X2ML R2 7X2ML (300T) BIOSSAYS (510250201-28.10.2026)	17519-DME-1024	1.00	8.57	0.00	8.57
BESUR0008	PSA CAJA X 10 CASETE BESURE (PSA25020004-31.01.2027.)	7990-DME-0120	1.00	10.97	0.00	10.97
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: cenlab.clinico@gmail.com

Dirección Envío: CLODOVEO JARAMILLO Y VIRGILIO ABARCA ESQ CLINICA GOD BLESS CIUDAD, LOJA CEL0993071466

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	36.93	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	32.11
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	32.11
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	32.11
ICE	0.00
IVA 15%	4.82
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>36.93</b>

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