



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047732**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3001202601019036063600120010030000477329511951111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-30T17:09:36-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3001202601019036063600120010030000477329511951111

**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: LABORATORIO SAN AGUSTIN

RUC/CI: 1191793699001

Fecha Emisión: 30/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AZUAY 154-18 ENTRE SUCRE Y 18 DE NOVIEMBRE CIUDAD, LOJA

Teléfono: 072573919

CEL:0979894552

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
M1084-500GM	MULLER HINTON AGAR X 500 G HIMEDIA (694338-28.02.2030)	475-RBE-0415	1.00	72.66	0.00	72.66
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (576-28.08.2027)	AD-1032-09-05	9.00	19.53	0.00	175.77
BX423643	AST-GN401 VITEK (1513350604-28.012027)	6134-DME-1218	3.00	140.40	0.00	421.20
BX423644	AST-GN402 VITEK (1523238604-08.10.2026)	6134-DME-1218	2.00	140.40	0.00	280.80
BX21341	VITEK 2 GRAM NEGATIVA INDENTIF X 20 TARJETAS (2413130503-22.06.2026)	629-RBE-0815	4.00	140.40	0.00	561.60
BX21342	VITEK 2 GRAM POSITIVA INDENTIF X 20 TARJETAS (2423258603-28.10.2026)	629-RBE-0815	1.00	140.40	0.00	140.40
BX410851	BACT/ALERT F AEROBIOS PLUS VITEK (0004103488-02.06.2026)	625-RBE-0815	30.00	8.72	0.00	261.60
BX410851	BACT/ALERT F AEROBIOS PLUS VITEK (0004103488-02.06.2026)	625-RBE-0815	30.00	8.72	0.00	261.60
BX410853	BACT/ALERT PEDIATRICOS VITEK (0004103370-18.04.2026)	625-RBE-0815	30.00	8.72	0.00	261.60
M073-500GM	AGAR BASE SANGRE 500 GRS. FCO HIMEDIA (691477-28.02.2030)	805-RBE-0216	1.00	64.70	0.00	64.70

**Información Adicional**

Email: ritarodma@hotmail.com,mirypatty22@hotmail.com

Dirección Envío: AZUAY 154-18 ENTRE SUCRE Y 18 DE NOVIEMBRE CIUDAD, LOJA CEL:0979894552

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,877.22	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,501.93
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,501.93
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,501.93
ICE	0.00
IVA 15%	375.29
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,877.22</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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.