



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047868

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0602202601019036063600120010030000478682677983117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-06T17:06:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0602202601019036063600120010030000478682677983117

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: ESPARZA AGUIRRE JOSE DE LA CRUZ

RUC/CI: 1900263839001

Fecha Emisión: 06/02/2026

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
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (92614701.30.11.2026)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: labclinsantacruz@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	75.90	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	66.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	66.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	66.00
ICE	0.00
IVA 15%	9.90
VALOR TOTAL	75.90

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