



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047986

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1102202601019036063600120010030000479868602998810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-11T17:32:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1102202601019036063600120010030000479868602998810

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: LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ YGUARICELA Y CIA

RUC/CI: 1191794911001

Fecha Emisión: 11/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7212771190	VITAMIN B12 G2 E411 ELECSYS (87010003.28.02.2027)	11624-DME-0421	1.00	700.00	0.00	700.00
11731629322	CEA ELECSYS (85460203.30.06.2026)	AD-0313-05-03	1.00	159.00	0.00	159.00
7876033190	PCR4, 250T COBAS C311 (91747301.31.10.2026)	10150-DME-0920	1.00	643.00	0.00	643.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

Dirección Envío: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,502.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,502.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,502.00
ICE	0.00
IVA 15%	225.30
VALOR TOTAL	1,727.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,727.30	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