



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048047

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

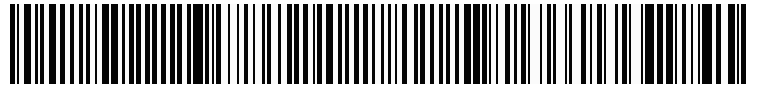
1202202601019036063600120010030000480471716471718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-12T17:36:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1202202601019036063600120010030000480471716471718

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: BAZANTE RIOFRIO E HIJOS LABORATORIO CLINICO SOCIEDAD CIVIL Y COMERCIAL

RUC/CI: 1091796479001

Fecha Emisión: 12/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: GALO PLAZA LASSO 01 Y ALFREDO PAREJA DIEZCANSECO IMBABURA, IBARRA CEL0998476483

Teléfono: 0998476483

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11776223190	CA 125 G2 E411 ELECSYS (87567601-31.10.2026)	408-RBE-031 5	1.00	523.80	0.00	523.80

Información Adicional

Email: contabilidad@autolab.ec

Dirección Envío: GALO PLAZA LASSO 01 Y ALFREDO PAREJA DIEZCANSECO IMBABURA, IBARRA CEL0998476483

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	602.37	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	523.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	523.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	523.80
ICE	0.00
IVA 15%	78.57
VALOR TOTAL	602.37

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