



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048163

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2002202601019036063600120010030000481634077500811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-20T16:32:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2002202601019036063600120010030000481634077500811

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: JONATHAN OSWALDO AUCAPIÑA CAJAMARCA

RUC/CI: 1104318892001

Fecha Emisión: 20/02/2026

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
130501003A	COLESTEROL R1 28X2ML R2 7X2ML (300T) BIOSSAYS (503250201-08.01.2027)	17299-DME-0924	1.00	12.24	0.00	12.24
130501004A	TRIGLICERIDOS R1 28X2 ML R2 7X2 ML BIOSSAYS (504250301-10.12.2026)	17299-DME-0924	1.00	27.85	0.00	27.85
1305990001	ALKALINE WASH 1 X 2000G BIOSSAYS (309250501-22.09.2026)	16654-DME-0524	1.00	42.84	0.00	42.84
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

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	98.82	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	85.93
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	85.93
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	85.93
ICE	0.00
IVA 15%	12.89
VALOR TOTAL	98.82

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