



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048168**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

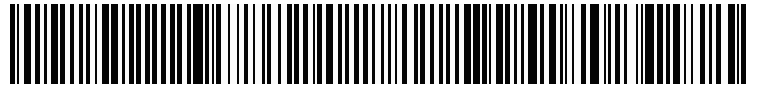
2002202601019036063600120010030000481682180487615

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-20T16:54:05-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2002202601019036063600120010030000481682180487615

**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: MARIA DOLORES CASTRO JIMENEZ

RUC/CI: 1104713951001

Fecha Emisión: 20/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: 18 DE NOVIEMBRE 13-43 Y LOURDES LOJA, LOJA072578846

Teléfono: 072578846

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5336.03.02.2027)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00
6510256001	FLUROCELL WDF 1 X 42ML XN (A5053-10.07.2026)	AD 546 04 13	1.00	660.00	0.00	660.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioinnovalab@hotmail.com

Dirección Envío: 18 DE NOVIEMBRE 13-43 Y LOURDES LOJA, LOJA072578846

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	799.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	799.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	799.00
ICE	0.00
IVA 15%	119.85
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>918.85</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	918.85	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