



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048213

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2402202601019036063600120010030000482136805284316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-24T17:10:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2402202601019036063600120010030000482136805284316

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: ESPARZA AGUIRRE JOSE DE LA CRUZ

RUC/CI: 1900263839001

Fecha Emisión: 24/02/2026

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
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (91746101-30.09.2026)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00
5870020001	BARCODE LABEL 2.5X5.1 CM ROCHE (SL-SC)	NA	4.00	11.00	0.00	44.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5336.03.02.2027)	AD-546-04-13	1.00	121.00	0.00	121.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: labclinsantacruz@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	351.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	351.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	351.00
ICE	0.00
IVA 15%	52.65
VALOR TOTAL	403.65

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	403.65	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