



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048250

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

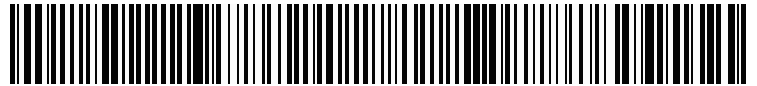
2502202601019036063600120010030000482508093369211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-25T17:13:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2502202601019036063600120010030000482508093369211

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: JONATHAN OSWALDO AUCAPIÑA CAJAMARCA

RUC/CI: 1104318892001

Fecha Emisión: 25/02/2026

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
130505001A	GLUCOSA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (582250101-08.03.2027)	17549-DME-1124	1.00	6.73	0.00	6.73
130503002A	ACIDO URICO R1 28X2ML R2 7X2ML (300T) BIOSSAYS (581250101-30.11.2026)	17482-DME-1024	1.00	13.46	0.00	13.46

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	23.22	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	20.19
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	20.19
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.19
ICE	0.00
IVA 15%	3.03
VALOR TOTAL	23.22

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699