



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048462

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0603202601019036063600120010030000484627257370518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-06T17:53:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0603202601019036063600120010030000484627257370518

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: LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ YGUARICELA Y CIA

RUC/CI: 1191794911001

Fecha Emisión: 06/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4813707001	HALOGEN LAMP C311 (SL-SC)	NA	1.00	402.00	0.00	402.00
3333752190	ALP IFCC 200T COBAS C311 (91956801.31.07.2026)	AD-138-09-10	1.00	62.00	0.00	62.00
4708725190	SAMPLE CLEANER 1 X 59 ML C311 (88008501.31.01.2027)	AD-182-02-11	1.00	4.00	0.00	4.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laborabacteri@hotmail.com

Dirección Envío: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	541.65	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	471.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	471.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	471.00
ICE	0.00
IVA 15%	70.65
VALOR TOTAL	541.65

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