



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048565

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1103202601019036063600120010030000485653986626919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-11T15:39:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1103202601019036063600120010030000485653986626919

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: LABORATORIO CLINICA SAN JOSE RUIZ YGUARICELA Y CIA

RUC/CI: 1191794911001

Fecha Emisión: 11/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: JUAN DE SALINAS Y SUCRE LOJA, LOJACEL0980085507

Teléfono: 0980085507

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8772975001	PUMP N WATER SUPPLY ASSY C311 (SL-SC)	NA	1.00	506.00	0.00	506.00
8772983001	PUMP N CIRCULATION ASSY C311 (SL-SC)	NA	1.00	458.00	0.00	458.00

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	1,108.60	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	964.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	964.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	964.00
ICE	0.00
IVA 15%	144.60
VALOR TOTAL	1,108.60

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