



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048693**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

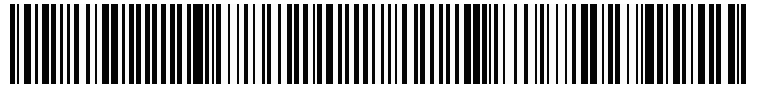
1603202601019036063600120010030000486938391426410

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-16T17:08:07-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1603202601019036063600120010030000486938391426410

**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: DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS DE LABORATORIOECUADOR  
DISTPROLABECUADOR SA

RUC/CI: 0993038997001

Fecha Emisión: 16/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: KENEDY NORTE AV MIGUEL H ALCIVAR Y AV NUEVE GUAYAQUIL

Teléfono: 0968778944

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT COBAS C311 (92616601.28.02.2027)	AD-0608-03-04	1.00	17.24	0.00	17.24

**Información Adicional**

Email: contabilidad@distprolab.com

Dirección Envío: KENEDY NORTE AV MIGUEL H ALCIVAR Y AV NUEVE GUAYAQUIL

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	19.83	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	17.24
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	17.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.24
ICE	0.00
IVA 15%	2.59
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>19.83</b>

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