



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048744

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1803202601019036063600120010030000487441874486210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-18T11:04:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1803202601019036063600120010030000487441874486210

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: BIOANALISIS LABORATORIOS CLINICOS S.A.S.

RUC/CI: 0791843260001

Fecha Emisión: 18/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: EDGAR CORDOVA POLO Y SAN VICENTE DE PAUL FRT CC UNIORO EDF

Teléfono: 073701040EXT1005

TORRE MEDICA PB EL ORO MACHALA TEL.073701040 EX 1005

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
X21012	CHAMBER COVERPLATE TORSIONAL SPRING (SL-SC)	NA	1.00	2.00	0.00	2.00

Información Adicional

Email: bioanalisis.sas@gmail.com

Dirección Envío: EDGAR CORDOVA POLO Y SAN VICENTE DE PAUL FRT CC UNIORO EDF TORRE MEDICA PB EL ORO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2.30	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.30
VALOR TOTAL	2.30

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