



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048852

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

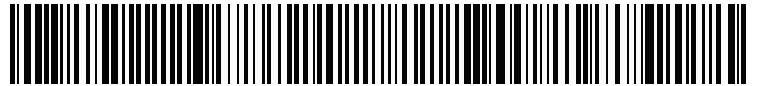
2303202601019036063600120010030000488526033236112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-23T15:22:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2303202601019036063600120010030000488526033236112

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: DAVID ALEJANDRO GALLEGOS CRIOLLO

RUC/CI: 1104806532001

Fecha Emisión: 23/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: GUALAQUIZA

Teléfono: 0960657327

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
LIMR009	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS KIT X 50 (08251521-31.03.2028)	AD-0624-03-04	1.00	53.52	0.00	53.52
QCA990310	CREATININA JAFFE 2 X 100 ML QCA (253440-30.06.2028)	AD-196-03-11	1.00	24.39	0.00	24.39
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinicolabmed@gmail.com

Dirección Envío: GUALAQUIZA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	80.91
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	80.91
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.91
ICE	0.00
IVA 15%	12.14
VALOR TOTAL	93.05

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	93.05	0 0	

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