



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000049028**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0104202601019036063600120010030000490284364897319

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-01T16:57:56-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0104202601019036063600120010030000490284364897319

**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: HEMATOLOGÍA-LABORATORIO S.A.S.

RUC/CI: 0195145334001

Fecha Emisión: 01/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: DANIEL CORDOVA Y FEDERICO PROAÑO CUENCA, AZUAY2843-136

Teléfono: 2843-136

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5375.10.03.2027)	AD-546-04-13	1.00	121.00	0.00	121.00

**Información Adicional**

Email: hematologia.laboratorio@yahoo.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	121.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	121.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	121.00
ICE	0.00
IVA 15%	18.15
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>139.15</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	139.15	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