



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000049123**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

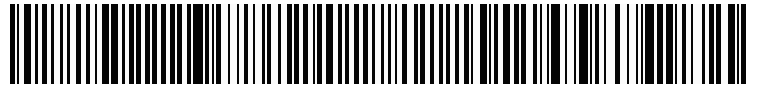
0604202601019036063600120010030000491231819469418

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-06T11:44:03-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0604202601019036063600120010030000491231819469418

**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: LABORATORIOS EL PUENTE

RUC/CI: 0190167755001

Fecha Emisión: 06/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV 12 DE ABRIL Y JOSE PERALTA ESQ. CUENCA, AZUAY074103050

Teléfono: 074103050

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (91928201.31.07.2027)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (92984401.30.09.2026)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (93626501.31.07.2027)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (93690901.31.01.2027)	AD-0471-10-03	2.00	63.00	0.00	126.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (94145601.31.05.2027)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (92170101.31.01.2027)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (25154750.31.07.2030)	NA	2.00	179.00	0.00	358.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5463.07.05.2027)	AD-546-04-13	1.00	121.00	0.00	121.00
12215616001	SULFOLYZER 500 ML SYSMEX (P5004.24.07.2026)	AD-102-03-10	1.00	228.00	0.00	228.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioselpuente@hotmail.com

Dirección Envío: AV 12 DE ABRIL Y JOSE PERALTA ESQ. CUENCA, AZUAY074103050

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,370.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,370.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,370.00
ICE	0.00
IVA 15%	205.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,575.50</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,575.50	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