



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030547

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

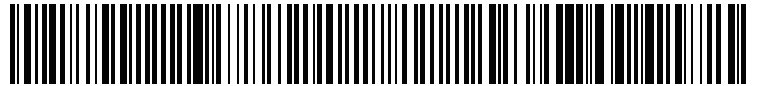
1309202201019036063600120010030000305473437796916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-14 17:10:58

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1309202201019036063600120010030000305473437796916

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LEON OJEDA CARLOS ANTONIO

RUC/CI: 1103670202001

Fecha Emisión: 13/09/2022

Guía de Remisión:

Dirección: LEON OJEDA CARLOS ANTONIO DIR: AV. PIO JARAMILLO Y T. ALBA EDISON Teléfono: 072545450

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (62689502.2023.10.31)	AD-0372-07-03	3.00	42.00	0.00	126.00
IHIBG-425	HIV 1.2 HIV P24 COMBO X 25 CASETE ALLT ES (ATHIV21120019-30.12.2023)	7335-DME-0719	5.00	69.06	0.00	345.30
FHC-U202	HCG EN CASETE X 40 10 UL BESURE (HCG22030040-28.02.2024)	7703-DME-1119	1.00	12.15	0.00	12.15
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CASEETE BESURE X 25 CASETE (HPG22010023-30.12.2023.)	7691-DME-1119	1.00	36.57	0.00	36.57
OPERO0004	ROTAVIRUS, CJA X 20 OPERON (T20.25-31.03.2024.)	AD-23-10-07	1.00	35.10	0.00	35.10
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (62587601.31.12.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	150.00	0.00	150.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (60104601.31.10.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	150.00	0.00	150.00
1421403	GAMMA G TEST CINETICA 20X3 ML WIENER (2112469890-30.08.2023)	AD-1269-11-06	1.00	47.50	0.00	47.50
1810323	2205490260-30.04.2024UREA UV AA 4 X 50 ML	AD-1269-11-06	1.00	62.69	0.00	62.69
1705001	SOLUPLASTIN 2 ML FCO WIENER (2203477100-30.08.2023)	AD-400-03-1	2.00	4.45	0.00	8.90
1705001	SOLUPLASTIN 2 ML FCO WIENER	AD-400-03-1	8.00	4.45	0.00	35.60
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	leon.laboratorioclinico@yahoo.es					
Dirección Envío:	LEON OJEDA CARLOS ANTONIO DIR: AV. PIO JARAMILLO Y T. ALBA EDISON					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,138.83	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		1,016.81
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 12%		1,016.81
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1,016.81
				ICE		0.00
				IVA 12%		122.02
				VALOR TOTAL		1,138.83

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