



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031447

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0512202201019036063600120010030000314476086468011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-06 17:08:37

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



0512202201019036063600120010030000314476086468011

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LEON OJEDA CARLOS ANTONIO

RUC/CI: 1103670202001

Fecha Emisión: 05/12/2022

Guía de Remisión:

Dirección: AV. PIO JARAMILLO Y T. ALBA EDISONLOJA, LOJA072545450

Teléfono: 072545450

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (63924501.29.02.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	150.00	0.00	150.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (63419601.31.01.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	150.00	0.00	150.00
1120005	BILIRRUBIN TOTAL AA WIENER (2201472030-30.07.2023)	AD-1269-11-06	1.00	50.50	0.00	50.50
1120006	BILIRRUBINA DIRECTA AA WIENER (2203479190-30.09.2023)	AD-1269-11-06	1.00	42.00	0.00	42.00
QCA994858	HDL COLESTEROL DIRECTO X 40 ML QCA (212450-31.03.2023.)	184-RBE-1014	1.00	59.00	0.00	59.00
DIR232030402201	DETERGENTE ANTIBACTERIAL CST240 X 500 ML (20220127-26.01.2024.)	1588-DME-0116	1.00	150.00	0.00	150.00
IHI-T402	HIV 3 GEN CAJA X 40 CASETE BESURE (HIV22020016-30.01.2024.)	7692-DME-1119	3.00	34.13	0.00	102.39
OPERO0004	ROTAVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (T20.25-31.03.2024.)	AD-23-10-07	1.00	35.10	0.00	35.10
1705001	SOLUPLASTIN 2 ML FCO WIENER (2208500240-28.02.2024)	AD-400-03-1	10.00	4.45	0.00	44.50
1421403	GAMMA G TEST CINETICA 20X3 ML WIENER (2208500320-30.04.2024)	AD-1269-11-06	1.00	47.50	0.00	47.50
1810323	UREA UV AA 4 X 50 ML (2204483560-30.04.2024)	AD-1269-11-06	1.00	62.69	0.00	62.69
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

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	1,009.88	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		901.68
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 12%		901.68
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		901.68
				ICE		0.00
				IVA 12%		108.20
				VALOR TOTAL		1,009.88

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