



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033214**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

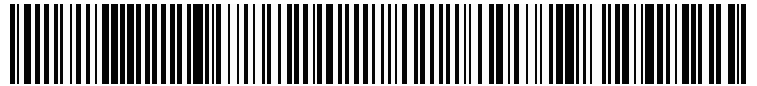
0205202301019036063600120010030000332141448673214

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-05-03 11:48:42

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0205202301019036063600120010030000332141448673214

**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: 02/05/2023

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
PH100304	CLORURO DE CALCIO, FCO X 10 ML (487263-31.03.2025)	AG-0349-05-08	2.00	9.44	0.00	18.88
OPERO0004	ROTAVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (T22.27-31.07.2024)	AD-23-10-07	1.00	35.10	0.00	35.10
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG22060029-30.05.2024.)	7691-DME-1119	1.00	36.57	0.00	36.57
FHC-202	HCG CAJA X 40 CASETE BESURE (HCG22120028-30.11.2024)	7703-DME-1119	1.00	11.70	0.00	11.70
1421403	GAMMA G TEST CINETICA 20X3 ML WIENER (2208500320-30.04.2024)	AD-1269-11-06	1.00	47.50	0.00	47.50
1705001	SOLUPLASTIN 2 ML FCO WIENER (2208500240-28.02.2024)	AD-400-03-1	10.00	4.45	0.00	44.50
QCA995515	FOSFATASA ALCALINA LIQUIDA X 125 ML QCA (223610-30.11.2025)	AD-196-03-11	1.00	27.50	0.00	27.50
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3054.23.08.2024)	AD-546-04-13	2.00	133.00	0.00	266.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: leon.laboratorioclinico@yahoo.es

Dirección Envío: AV. PIO JARAMILLO Y T. ALBA EDISON

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	493.75
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	493.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	493.75
ICE	0.00
IVA 12%	59.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>553.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	553.00	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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699