



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033294

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0805202301019036063600120010030000332948652302010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-09 12:32:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0805202301019036063600120010030000332948652302010

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: 08/05/2023

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
10657	GLICOHEMOGLOBINA 20 T HUMAN (22004-31.03.2024)	AD-0342-05-03	1.00	84.00	0.00	84.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: leon.laboratorioclinico@yahoo.es

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	97.44	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	87.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	87.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	87.00
ICE	0.00
IVA 12%	10.44
VALOR TOTAL	97.44

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