



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041576

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1202202501019036063600120010030000415764555410911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-13T12:46:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1202202501019036063600120010030000415764555410911

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: LEON OJEDA CARLOS ANTONIO

RUC/CI: 1103670202001

Fecha Emisión: 12/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV. PIO JARAMILLO Y T. ALBA EDISON LOJA, LOJA 072545450

Teléfono: 072545450

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (82380003.30.06.2025)	4035-DME-0618	1.00	414.00	0.00	414.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: leon.laboratorioclinico@yahoo.es

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	479.55	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	417.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	417.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	417.00
ICE	0.00
IVA 15%	62.55
VALOR TOTAL	479.55

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