



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042310

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0204202501019036063600120010030000423109823729510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-04T08:32:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0204202501019036063600120010030000423109823729510

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 02/04/2025

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
9015060190	AFP ELECSYS COBAS E 100 V2 (82147401.30.04.2026)	13952-DME-1 222	1.00	316.00	0.00	316.00
9227261190	AFP G2 CALSET ELECSYS V3 (82809701.28.02.2027)	13860-DME-1 222	1.00	208.00	0.00	208.00

Información Adicional

Email: leon.laboratorioclinico@yahoo.es

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	602.60	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	524.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	524.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	524.00
ICE	0.00
IVA 15%	78.60
VALOR TOTAL	602.60

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