



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043930

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0307202501019036063600120010030000439305881824318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-04T17:55:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0307202501019036063600120010030000439305881824318

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: 03/07/2025

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4465.28.05.2026)	AD-565-06-13	2.00	133.00	0.00	266.00
6510256001	FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A4147.07.01.2026)	AD 546 04 13	1.00	1,179.00	0.00	1,179.00
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (82722201.30.04.2026)	AD-0372-07-03	2.00	42.00	0.00	84.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

Información Adicional

Email: leon.laboratorioclinico@yahoo.es

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,538.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,538.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,538.00
ICE	0.00
IVA 15%	230.70
VALOR TOTAL	1,768.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,768.70	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