



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044269**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

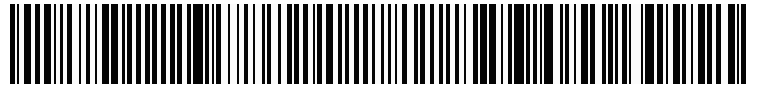
2207202501019036063600120010030000442691962032710

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-22T10:29:25-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2207202501019036063600120010030000442691962032710

**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: 22/07/2025

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
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (84583803.30.04.2026)	12184-DME-0921	1.00	376.00	0.00	376.00
QCA994858	HDL COLESTEROL DIRECTO X 40 ML QCA (250630-30.09.2026.)	184-RBE-1014	1.00	59.00	0.00	59.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: leon.laboratorioclinico@yahoo.es

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	439.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	439.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	439.00
ICE	0.00
IVA 15%	65.85
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>504.85</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	504.85	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