



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044309

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2307202501019036063600120010030000443096426645516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-24T08:19:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2307202501019036063600120010030000443096426645516

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: 23/07/2025

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
QCA999720	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA KIT CALIBRADOR 4X0.5 ML QCA (250990-30.06.2027.)	AD-201-03-11	1.00	164.51	0.00	164.51

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	189.19	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	164.51
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	164.51
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	164.51
ICE	0.00
IVA 15%	24.68
VALOR TOTAL	189.19

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