



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044626

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1408202501019036063600120010030000446264570744411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-14T18:47:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1408202501019036063600120010030000446264570744411

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: 14/08/2025

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
7212780190	VITAMIN B12 CALSET GEN2 (75580404-30.09.2026)	11624-DME-0421	1.00	259.00	0.00	259.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

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	301.30	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	262.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	262.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	262.00
ICE	0.00
IVA 15%	39.30
VALOR TOTAL	301.30

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