



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046791**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0912202501019036063600120010030000467911319682611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-09T17:26:39-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0912202501019036063600120010030000467911319682611

**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: 09/12/2025

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
1107001N	PCR TURBIDIMETRO 1X45 SPINREACT (08031-28.02.2027)	AD-338-09-11	3.00	57.64	0.00	172.92
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	202.31	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	175.92
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	175.92
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	175.92
ICE	0.00
IVA 15%	26.39
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>202.31</b>

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