



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048550

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1003202601019036063600120010030000485507588520311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-10T17:34:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1003202601019036063600120010030000485507588520311

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: 10/03/2026

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
43105	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C) CALIBRADOR 4 X 0,5 ML SPINREACT (CAL99A-28.05.2027)	AD-326-09-11	1.00	105.00	0.00	105.00
43106	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C) CONTROL (2 NIVELES) 4 X 0,5 ML SPINREACT -- LIOFILIZADO (CTL56A-25.02.2027)	AD-326-09-11	1.00	105.00	0.00	105.00
130553001A	CREATININE (SARCOSINE OXIDASE) BIOSAYS 2X 30 ML 2 X10 ML (580250201-24.05.2027)	18413-DME-0425	1.00	25.00	0.00	25.00

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	270.25	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	235.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	235.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	235.00
ICE	0.00
IVA 15%	35.25
VALOR TOTAL	270.25

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