



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027097

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

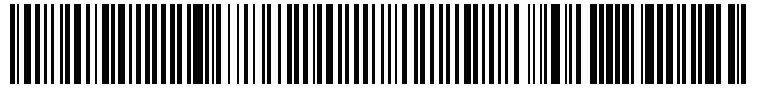
0912202101019036063600120010030000270978806323519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-12-10 16:13:51

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0912202101019036063600120010030000270978806323519

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: JARAMILLO HIDALGO NANCY LILIAN

RUC/CI: 1102509773001

Fecha Emisión: 09/12/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 10-39AZUAY, LOJA, LOJA Teléfono: 072585019

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9327592190	SARS-COV-2 RAPID ANTIGEN 25T (QCO391048I-13.01.2023)	10601-DME-1020	4.00	175.00	0.00	700.00
4404483190	GLUC HK 800T, COBAS C311 (57494401-31.12.2022)	AD-0608-03-04	1.00	196.00	0.00	196.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (58266201-31.07.2022)	AD-0608-03-04	1.00	130.00	0.00	130.00
4810716190	CREAJ. GEN,700T, COBAS C311 (57938701-30.06.2023)	AD-0608-03-04	1.00	114.00	0.00	114.00
3183807190	ACIDO URICO, 400T C311 (57121601-31.08.2022)	AD-0608-03-04	1.00	98.00	0.00	98.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (55609801-30.11.2022)	10304-DME-1020	1.00	398.00	0.00	398.00
11706799001	ASSAY TIP PUNTAS P/ PIPETA ELECSYS 2010 (21611515-31.12.2025)	NA	1.00	218.00	0.00	218.00
7560001190	FOLATE G3 CALSET ELECSYS V2 (49982002-30.06.2022)	AD-148-11-10	1.00	176.00	0.00	176.00
7559992190	FOLATE G3 ELECSYS COBAS E 100 V2 (53685502-31.10.2022)	AD-148-11-10	1.00	559.00	0.00	559.00
5390125190	HGH ELECSYS COBAS E 100 (57281901-31.01.2023)	AD-348-10-11	1.00	754.00	0.00	754.00
5390133190	HGH CS ELECSYS COBAS E 100 (54078001-31.08.2022)	AD-348-10-11	1.00	299.00	0.00	299.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Información Adicional

Email: jahi41@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,652.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	3,652.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,652.00
ICE	0.00
IVA 12%	438.24
VALOR TOTAL	4,090.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,090.24	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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