



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028667**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1404202201019036063600120010030000286678924783310

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-04-14 17:36:53

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1404202201019036063600120010030000286678924783310

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: COELLO FERNANDEZ MARIA LORENA DEL ROCIO

RUC/CI: 1102641279001

Fecha Emisión: 14/04/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV. PIO JARAMILLO ALVARADO 727-L61 Y MORILLO PASACAL LOJA, LOJA07574152 Teléfono: 07574152

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IHBSG-402	HEPATITIS B HBSAG CASSETTE JUS (W/S/P) CAJA X 40 (ATHBSG21120013-31.12.2023)	7335-DME-07 19	40.00	1.05	0.00	42.00
IHC-402	HEPATITIS C HCV WB/SP CASSETTE JUS (ATHCV21060012-30.06.2023)		20.00	0.98	0.00	19.60
IHIBG-425	HIV 1.2 HIV P24 COMBO X 25 CASETE ALLT ES (ATHIV21010018-31.01.2023)	7335-DME-07 19	1.00	69.06	0.00	69.06
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: malore.coello@gmail.com

Dirección Envío: COELLO FERNANDEZ MARIA LORENA DEL ROCIO  
DIR: AV. PIO JARAMILLO ALVARADO 727-

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	149.70	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	133.66
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	133.66
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	133.66
ICE	0.00
IVA 12%	16.04
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>149.70</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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699