



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029905

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2607202201019036063600120010030000299053245585111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-07-27 08:41:14

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2607202201019036063600120010030000299053245585111

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

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

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: JARAMILLO HIDALGO NANCY LILIAN

RUC/CI: 1102509773001

Fecha Emisión: 26/07/2022

Guia de Remisión:

Dirección: AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 10-39AZUAY, LOJA, LOJA072585019 Teléfono: 072585019

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (59190901.31.03.2023)	5399-DME-0818	1.00	310.00	0.00	310.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (53583701.31.01.2023)	6903-DME-0519	1.00	308.00	0.00	308.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (55416201.30.04.2023)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
3015050122	TRSF GEN2, 100T, COBAS C311 (62363401.30.11.2023)	AD-145-11-10	1.00	266.00	0.00	266.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (63165601.31.12.2023)	AD-182-02-11	1.00	10.00	0.00	10.00
5422485190	ECOTERAGENT, COBAS C311 (62797501.30.04.2023)	AD-515-03-13	2.00	44.00	0.00	88.00
6437206190	FT3 G3 E411 (62324501.31.07.2023)	164-RBE-0914	1.00	376.00	0.00	376.00
9315349190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS V2 (56689501.31.03.2023)	7599-DME-1019	1.00	761.00	0.00	761.00
9315381190	TROPONIN T HS STAT CS ELECYS V1.1 (56053001.31.01.2023)		1.00	230.00	0.00	230.00
BIO-CFR	CEFADROXIL X 50 (211221J-21.02.2024)	AD-0396-08-03	5.00	3.28	0.00	16.40
BIO-CFM	CEFIXIME X 50 (210907N-07.10.2023)	AD-0396-08-03	5.00	3.28	0.00	16.40
BIO-AZM	AZITROMICINA X 50 (210803C-03.02.2024)	AD-0396-08-03	5.00	3.28	0.00	16.40
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (22012315-25.01.2024.)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email: jahi41@hotmail.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2,521.26
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						2,521.26
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2,521.26
ICE						0.00
IVA 12%						302.55
VALOR TOTAL						2,823.81

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,823.81	0	0

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