



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032330

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2202202301019036063600120010030000323306905709311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-02-23 13:07:26

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2202202301019036063600120010030000323306905709311

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: 22/02/2023

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 072585019

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (65758901.31.10.2023)	AD-0608-03-04	1.00	79.00	0.00	79.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (64844301.31.07.2023)	AD-138-09-10	1.00	92.00	0.00	92.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (65814801.31.05.2023)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (65346801.31.03.2024)	AD-182-02-11	3.00	10.00	0.00	30.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (69958701.31.10.2023)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (66279003.31.07.2023)	12428-DME-1121	1.00	881.00	0.00	881.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P2017.24.07.2023)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00
5422485190	ECOTERGENT, COBAS C311 (66101301.30.09.2023)	AD-515-03-13	3.00	44.00	0.00	132.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (66022401.30.11.2023)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (724611.13.11.2024)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
6952291001	CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A2170.11.10.2023)	AD-546-04-13	1.00	34.00	0.00	34.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (63877601.30.04.2024)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (67367001.31.07.2024)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email: jahi41@hotmail.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2,753.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						2,753.00
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2,753.00
ICE						0.00
IVA 12%						330.36
VALOR TOTAL						3,083.36

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,083.36	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