



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033543

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

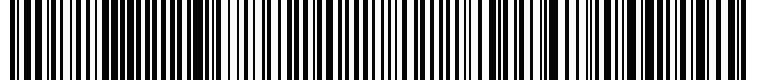
2505202301019036063600120010030000335436924112813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-29 08:30:08

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2505202301019036063600120010030000335436924112813

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: JARAMILLO HIDALGO NANCY LILIAN

RUC/CI: 1102509773001

Fecha Emisión: 25/05/2023

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
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (69828901.31.05.2024)	5399-DME-0818	1.00	310.00	0.00	310.00
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (68663203.31.10.2023)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
6656048190	ESTRADIOL 3G CALSET E411 (63133403.30.09.2023)	AD-0314-05-03	1.00	200.00	0.00	200.00
5795397190	BIL-T DPD 250T, COBAS C311 (65341801.31.03.2024)	AD-583-06-13	1.00	94.00	0.00	94.00
6481647190	MAGNESIO GEN.2, 250T, COBAS C311 (70467301.31.10.2024)	AD-515-03-13	1.00	182.00	0.00	182.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250101.31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
5401704190	LIPASE 100 T C111 (71058001.31.01.2024)	AD-138-09-10	1.00	132.00	0.00	132.00
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (69513601.29.02.2024)	AD-138-09-10	1.00	159.00	0.00	159.00
4489403190	ASLO TQ, 150T, COBAS C311 (66164801.30.11.2023)	AD-145-11-10	1.00	543.00	0.00	543.00
3110419180	NA+ AVL ELECTRODE (21530647.06.10.2023)	NA	1.00	982.00	0.00	982.00
1201NORGRM	ALGODON, 500 GRS. FARMACOTON (2713-31.05.2027)	DM-1679-10-09	1.00	6.92	0.00	6.92
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (23021515-20.02.2025)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (23021222-14.02.2025)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	jahi41@hotmail.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						3,392.21
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						3,392.21
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						3,392.21
ICE						0.00
IVA 12%						407.07
VALOR TOTAL						3,799.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,799.28	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