



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033584**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3105202301019036063600120010030000335848150213117

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-05-31 17:41:44

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3105202301019036063600120010030000335848150213117

**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: 31/05/2023

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
3302652190	HCG BETA CALSET ELECSYS (64613902.31.12.2023)	AD-0314-05-03	1.00	157.00	0.00	157.00
3277356190	PROLACTINA CALSET ELECSYS (69035201.30.06.2024)	AD-0314-05-03	1.00	178.00	0.00	178.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: jahi41@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	338.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	338.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	338.00
ICE	0.00
IVA 12%	40.56
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>378.56</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	378.56	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 CIA LTDA

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