



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035551**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0911202301019036063600120010030000355518640750910

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-11-10 12:05:01

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0911202301019036063600120010030000355518640750910

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: JARAMILLO HIDALGO NANCY LILIAN

RUC/CI: 1102509773001

Fecha Emisión: 09/11/2023

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
9038078190	VITAMIN D TOTAL G3 ELECSYS COBAS E 100 (74343103.31.05.2024)	12428-DME-1 121	1.00	881.00	0.00	881.00
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (71340401.30.04.2024)	AD-0314-05-0 3	1.00	261.00	0.00	261.00

**Información Adicional**

Email: jahi41@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,142.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,142.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,142.00
ICE	0.00
IVA 12%	137.04
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,279.04</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,279.04	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