



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035559**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

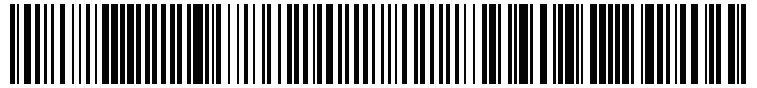
0911202301019036063600120010030000355595569748513

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-11-10 12:09:05

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0911202301019036063600120010030000355595569748513

**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
I-HPH	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA POR 25 (ANTIGENO) XIAMEN (2023081405-2025.08.13)		3.00	22.50	0.00	67.50
I-HCG	HCG EN CASET CAJA X 25 XIAMEN (2023081801-2025.08.17)		1.00	7.50	0.00	7.50
I-HPS	HELICOBACTER PYLORI EN SANGRE CAJA POR 25 (ANTICUERPO) XIAMEN (2023081403-2025.08.13)		1.00	14.00	0.00	14.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: jahi41@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	92.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	92.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	92.00
ICE	0.00
IVA 12%	11.04
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>103.04</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	103.04	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 CIA LTDA

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