



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035758

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2811202301019036063600120010030000357585232665017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-11-29 13:05:37

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2811202301019036063600120010030000357585232665017

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: 28/11/2023

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
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (74442401.30.11.2024)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
3039773190	CHOLESTEROL,400T C311 (74139201.30.04.2024)	AD-138-09-10	1.00	97.00	0.00	97.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (72375701.31.03.2025)	3131-DME-11 17	1.00	458.00	0.00	458.00
11KSAR	PRECICONTROL UNIVERSAL E411		1.00	202.00	0.00	202.00
5422485190	ECOTERAGENT, COBAS C311 (74196001.31.07.2024)	AD-515-03-13	1.00	44.00	0.00	44.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (71000601.30.11.2024)	AD-182-02-11	1.00	10.00	0.00	10.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (733211.06.08.2025)	3592-DME-02 18	1.00	424.00	0.00	424.00
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (23070402-06.07.2025)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (23061406-17.06.2025)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (23051719-20.05.2025)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: jah41@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,414.52
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,414.52
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,414.52
ICE	0.00
IVA 12%	169.74
VALOR TOTAL	1,584.26

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,584.26	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