



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

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

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036135

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0201202401019036063600120010030000361352633247117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-03 16:26:06

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0201202401019036063600120010030000361352633247117

Razon Social: JARAMILLO HIDALGO NANCY LILIAN

RUC/CI: 1102509773001

Fecha Emisión: 02/01/2024

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
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (68250102-31.05.2024)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
4827031190	IGE ELECSYS (67239403.31.07.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	305.00	0.00	305.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90076855.31.08.2025)	1011-RBE-1116	1.00	71.00	0.00	71.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (73665201.30.04.2025)	AD-182-02-11	1.00	10.00	0.00	10.00
3110362180	SODIUM ELECTRODE CONDITIONER 125 ML (21425001.31.05.2025)	732-RBE-1215	1.00	71.00	0.00	71.00
C114	MONOPETRI 150X20 MM FUNADA X 10 UN (20210110)	NA	5.00	5.52	0.00	27.60
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (71893701.30.04.2024)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (70823705.31.07.2024)	10304-DME-1020	1.00	398.00	0.00	398.00
5422485190	ECOTERAGENT, COBAS C311 (74196001.31.07.2024)	AD-515-03-13	1.00	44.00	0.00	44.00
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (76574301.31.08.2024)	AD-0608-03-04	1.00	132.00	0.00	132.00
BIO-LEV	LEVOFLOXACINA X 50 (230606C-06.10.2025)	AD-0396-08-03	2.00	3.37	0.00	6.74
BIO-LEV	LEVOFLOXACINA X 50 (230809A-19.02.2025)	AD-0396-08-03	3.00	3.37	0.00	10.11
BIO-CTX	CEFOTAXIME X 50 (D231024-24.10.2025)	AD-0396-08-03	5.00	3.37	0.00	16.85
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email: jahi41@hotmail.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,864.30
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						1,864.30
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,864.30
ICE						0.00
IVA 12%						223.72
VALOR TOTAL						2,088.02

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,088.02	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