



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037309**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0404202401019036063600120010030000373097018777010

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-05 15:33:40

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0404202401019036063600120010030000373097018777010

**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: COELLO FERNANDEZ MARIA LORENA DEL ROCIO

RUC/CI: 1102641279001

Fecha Emisión: 04/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV. PIO JARAMILLO ALVARADO 727-L61 Y MORILLO PASACAL LOJA, LOJA07574152

Teléfono: 07574152

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA998282	GLUCOSA LIQUIDA 3 X 100 ML QCA (233000-31.08.2026)	208-RBE-1014	1.00	24.00	0.00	24.00
QCA994020	ACIDO URICO LIQUIDO 3 X 100 ML QCA (230370-31.01.2026)	AD-196-03-11	1.00	40.40	0.00	40.40
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (230410-31.12.2025)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23042518-27.04.2025)	82-RBE-0614	1.00	18.04	0.00	18.04
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23121909-21.12.2025)	89-RBE-0714	1.00	18.04	0.00	18.04
DIR231011801001	TIRA DE ORINA MANUAL A10-FRASCO X 100 DIRUI (20220731-30.07.2024.)	906-RBE-0616	1.00	13.65	0.00	13.65
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: malore.coello@gmail.com

Dirección Envío: COELLO FERNANDEZ MARIA LORENA DEL ROCIO  
DIR: AV. PIO JARAMILLO ALVARADO 727- L61 Y

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	134.23
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	134.23
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	134.23
ICE	0.00
IVA 15%	20.13
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>154.36</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	154.36	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