



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037808**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1305202401019036063600120010030000378082372186816

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-05-14T13:03:40-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1305202401019036063600120010030000378082372186816

**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

Razon Social: JARAMILLO HIDALGO NANCY LILIAN

RUC/CI: 1102509773001

Fecha Emisión: 13/05/2024

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
5795397190	BIL-T DPD 250T COBAS C311 (74301101.28.02.2025)	AD-583-06-13	1.00	94.00	0.00	94.00
5336163190	HBA1C TQ GEN.3. 150 TEST C311 (76516101.30.06.2025)	AD-182-02-11	1.00	804.00	0.00	804.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (77895901.28.02.2025)	13856-DME-1 222	1.00	92.00	0.00	92.00
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (77776301.31.01.2025)	AD-515-03-13	2.00	44.00	0.00	88.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (77406501.30.09.2025)	AD-182-02-11	2.00	10.00	0.00	20.00
4708725190	SAMPLE CLEANER 1 X 59 ML C311 (73402801.31.03.2025)	AD-182-02-11	1.00	5.00	0.00	5.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (90098034.30.09.2025)	1011-RBE-11 16	1.00	71.00	0.00	71.00
3004732122	LDH IFCC 300T COBAS C311 (75292901.30.09.2024)	AD-0608-03-0 4	1.00	125.00	0.00	125.00
KU-CS-01	KUCS01 FECES ANALYZER CLEANING SOLUTION KUCS01 (A230700250M-10.01.2025)	14547-DME-0 423	1.00	44.55	0.00	44.55
FOB-B	FOBB FECAL OCCULT BLOOD DIAGNOSTIC KIT COLLOIDAL GOLD METHOD FOBB (A2311011020-05.05.2025)	14574-DME-0 523	1.00	12.10	0.00	12.10
1201NORGRM	ALGODON 500 GRS FARMACOTON (A1-31.01.2029)	DM-1679-10-09	1.00	6.92	0.00	6.92
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: jahi41@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,573.86	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,368.57
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,368.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,368.57
ICE	0.00
IVA 15%	205.29
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,573.86</b>

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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