



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038063

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0306202401019036063600120010030000380635360988810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-04T12:59:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0306202401019036063600120010030000380635360988810

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: MANUEL AGUIRRE, DR

RUC/CI: 1101413480001

Fecha Emisión: 03/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección OLMEDO 16-98 Y CESAR VALLEJOLOJA, LOJA, LOJA072570488

Teléfono: 072570488

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1021001	AMILASA 40 TEST WIENER (2309561030-30.09.2025)	AD-1269-11-06	1.00	18.20	0.00	18.20
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (664798-30.06.2026)	AG-0349-05-03	2.00	12.73	0.00	25.46
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (720420-28.02.2026)	AG-0349-05-03	1.00	9.07	0.00	9.07

Información Adicional

Email: amanuelantoniodejess@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	52.73
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	52.73
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	52.73
ICE	0.00
IVA 15%	7.91
VALOR TOTAL	60.64

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	60.64	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