



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038215

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1106202401019036063600120010030000382153664990411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-12T12:56:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1106202401019036063600120010030000382153664990411

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: 11/06/2024

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
KU-CS-01	KUCS01 FECES ANALYZER CLEANING SOLUTION KUCS01 (A231000350M-09.04.2025)	14547-DME-0423	1.00	44.55	0.00	44.55
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303234301-03.07.2025)	15901-DME-0124	1.00	25.98	0.00	25.98
130252001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 100 (251230211-30.08.2025)	15700-DME-1223	1.00	174.01	0.00	174.01
130252002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 100 (252230211-16.12.2026)	15700-DME-1223	1.00	174.01	0.00	174.01
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302231301-04.07.2025)	15901-DME-0124	1.00	48.71	0.00	48.71
3271749190	HCG + BETA E411 ELECSYS (74457503.31.01.2025)	AD-0314-05-03	1.00	365.00	0.00	365.00
3183696122	IRON GEN2 200T COBAS C311 (75290901.30.09.2024)	AD-0608-03-04	1.00	86.00	0.00	86.00
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (77228201.30.09.2025)	AD-0608-03-04	1.00	149.00	0.00	149.00
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA FUNDA X 20 UU (20220627-26.06.2027)	NA	5.00	3.77	0.00	18.85
C114	MONOPETRI 150X20 MM FUNADA X 10 UN (20210110-09.01.2026)	NA	4.00	5.52	0.00	22.08
5422485190	ECOTERAGENT COBAS C311 (77776301.31.01.2025)	AD-515-03-13	1.00	44.00	0.00	44.00
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314230408-20.04.2025)	15901-DME-0124	1.00	36.08	0.00	36.08
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	5.00	0.00	5.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	jahi41@hotmail.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,200.19
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						1,200.19
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,200.19
ICE						0.00
IVA 15%						180.03
VALOR TOTAL						1,380.22

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,380.22	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