



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038494**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0207202401019036063600120010030000384944396454315

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-03T12:11:49-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0207202401019036063600120010030000384944396454315

**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: 02/07/2024

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
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459230421-02.07.2025)	15633-DME-1	1.00	285.78	0.00	285.78
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: jahi41@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	288.78
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	288.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	288.78
ICE	0.00
IVA 15%	43.32
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>332.10</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	332.10	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