



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038554

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0507202401019036063600120010030000385542729222911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-08T08:27:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0507202401019036063600120010030000385542729222911

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: PAOLA ALEXANDRA RODRIGUEZ COSTA

RUC/CI: 1104708043001

Fecha Emisión: 05/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CLL QUITO ENTRE BOLIVAR Y SUCRE BAJOCONSULTORIO SAN CAMILOCIUDAD: LOJA TELF:0993455228

Teléfono: 0993455228

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
I-HCG	HCG EN CASSET CAJA X 25 XIAMEN	14792-DME-0623	1.00	7.50	0.00	7.50
I-HPS	HELICOBACTER PYLORI EN SANGRE CAJA POR 25 (ANTICUERPO) XIAMEN	14872-DME-0723	1.00	14.00	0.00	14.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: paorodieguezcosta@hotmail.com

Dirección Envío: XANDRA RODRIGUEZ COSTA DIR: CLL QUITO ENTRE BOLIVAR Y SUCRE BAJO CONSULTORIO SAN

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	28.18	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	24.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	24.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.50
ICE	0.00
IVA 15%	3.68
VALOR TOTAL	28.18

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