



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038719**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1707202401019036063600120010030000387193917942216

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-18T15:33:55-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1707202401019036063600120010030000387193917942216

**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: 17/07/2024

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
11355279216	CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (71884802.28.02.2026)	AD-0543-12-03	1.00	205.00	0.00	205.00
3121305122	CFAS PROTEINS URIN (72262301.31.01.2025)	AD-0471-10-03	1.00	414.00	0.00	414.00
4469658190	ALB-T TQ GEN2 100T C311 (77045301.30.09.2025)	AD-138-09-10	1.00	316.00	0.00	316.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: jahi41@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	939.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	939.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	939.00
ICE	0.00
IVA 15%	140.85
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,079.85</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,079.85	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