



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039162

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2008202401019036063600120010030000391625894496517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-21T13:01:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2008202401019036063600120010030000391625894496517

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: JARAMILLO HIDALGO NANCY LILIAN

RUC/CI: 1102509773001

Fecha Emisión: 20/08/2024

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
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264230211-11.06.2025)	15698-DME-1	1.00	154.41	0.00	154.41
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498230211-13.03.2025)	15821-DME-1 223	1.00	121.48	0.00	121.48
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262240111-25.04.2025)	15633-DME-1 123	1.00	390.02	0.00	390.02
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: jahi41@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	668.91
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	668.91
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	668.91
ICE	0.00
IVA 15%	100.34
VALOR TOTAL	769.25

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	769.25	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