



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039272**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2808202401019036063600120010030000392722756312214

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-29T13:05:06-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2808202401019036063600120010030000392722756312214

**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: 28/08/2024

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
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240211-13.09.2025)	15696-DME-1223	2.00	95.22	0.00	190.44
130253004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 100 (245230311-13.09.2025)	15696-DME-1223	1.00	154.31	0.00	154.31
130253005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 100 (244230221-07.06.2025)	15696-DME-1223	1.00	154.31	0.00	154.31
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250240111-06.01.2026)	15696-DME-	1.00	233.11	0.00	233.11
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: jahi41@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	735.17
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	735.17
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	735.17
ICE	0.00
IVA 15%	110.28
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>845.45</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	845.45	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