



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039577

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1809202401019036063600120010030000395773116390410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-19T12:17:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1809202401019036063600120010030000395773116390410

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: 18/09/2024

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (79477201.31.01.2025)	4035-DME-06 18	1.00	272.00	0.00	272.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899901.30.09.2025)	AD-0314-05-0 3	1.00	390.00	0.00	390.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: jah141@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	665.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	665.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	665.00
ICE	0.00
IVA 15%	99.75
VALOR TOTAL	764.75

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	764.75	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