



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040129**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2910202401019036063600120010030000401295072728318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-30T09:59:35-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2910202401019036063600120010030000401295072728318

**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: 29/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 10-39 AZUAY, LOJA, LOJA 072585019

Teléfono: 072585019

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5336180190	HBA1C TQ GEN 3 200 T COBAS C111 (82395401.31.10.2025)	5399-DME-08 18	1.00	310.00	0.00	310.00

**Información Adicional**

Email: jahi41@hotmail.com

Dirección Envío: ARAMILLO HIDALGO NANCY LILIAN DIR: AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 10-39 AZUAY, LOJA, LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	310.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	310.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	310.00
ICE	0.00
IVA 15%	46.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>356.50</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	356.50	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