



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040331

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1311202401019036063600120010030000403314988484012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-14T13:08:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1311202401019036063600120010030000403314988484012

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: MANUEL AGUIRRE, DR

RUC/CI: 1101413480001

Fecha Emisión: 13/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección: OLMEDO 16-98 Y CESAR VALLEJO LOJA, LOJA, LOJA 072570488

Teléfono: 072570488

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (772146-31.03.2027)	AG-0349-05-03	2.00	12.73	0.00	25.46
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV24090004-31.08.2026.)	8190-DME-0320	1.00	48.75	0.00	48.75
LIMI3001	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS CAJA X 100. (03242215-30.09.2026)	AD-0624-03-04	1.00	73.79	0.00	73.79

Información Adicional

Email: amanuelantoniodejess@hotmail.com

Dirección Envío: MANUEL AGUIRRE, DR DIR: OLMEDO 16-98 Y CESAR VALLEJO LOJA, LOJA, LOJA 072570488

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	148.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	148.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	148.00
ICE	0.00
IVA 15%	22.20
VALOR TOTAL	170.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	170.20	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