



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042036

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1403202501019036063600120010030000420367090897513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-17T10:33:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1403202501019036063600120010030000420367090897513

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: COMPAÑIA DE SALUD PUNIN LARREA CIA LTDA

RUC/CI: 1191749576001

Fecha Emisión: 14/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección LAURO GUERRERO 05-14 Y JUAN JOSESAMANIEGO CIUDAD
LOJATELEFONO:072571184

Teléfono: 072571184

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA990310	CREATININA JAFFE 2 X 100 ML QCA (241900-30.06.2027.)	AD-196-03-11	1.00	23.33	0.00	23.33
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: clinicamodernaloja@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	26.33
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	26.33
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.33
ICE	0.00
IVA 15%	3.95
VALOR TOTAL	30.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	30.28	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