



**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

RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042199

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

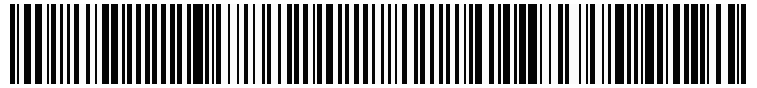
2503202501019036063600120010030000421999357511911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-26T16:24:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2503202501019036063600120010030000421999357511911

Razon Social: JARAMILLO HIDALGO NANCY LILIAN

RUC/CI: 1102509773001

Fecha Emisión: 25/03/2025

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
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (81991501.31.07.2025)	AD-515-03-13	1.00	44.00	0.00	44.00
1205081	PARATIFICO O X 100 TEST SPIN REACT (TO154A-28.02.2027)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256240211-27.03.2026)	15700-DME-1223	1.00	83.25	0.00	83.25
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262240221-04.05.2026)	15633-DME-1123	1.00	692.47	0.00	692.47
4404483190	GLUC HK 800T COBAS C311 (82119701.30.11.2025)	AD-0608-03-04	1.00	196.00	0.00	196.00
BIO-CAZ	CEFTAZIDIME (240717C-01.03.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (240719C-19.09.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (240909C-09.01.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-P	PENICILINA X 50 DISCOS (240503D-03.01.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (240910B-10.03.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-AK	AMIKACINA B 30 MCG X 50 DISCOS (240910E-10.03.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-E	ERITROMICINA X 50 (240708E-08.03.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (241127C-27.05.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	jahi41@hotmail.com					
Dirección Envío:	AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 10-39 AZUAY, LOJA, LOJA 072585019					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,216.25	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		1,057.61
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		1,057.61
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1,057.61
				ICE		0.00
				IVA 15%		158.64
				VALOR TOTAL		1,216.25

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