



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042292**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

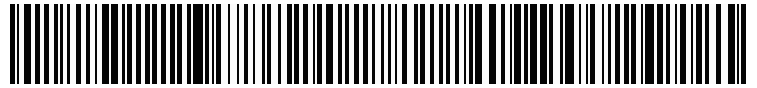
0204202501019036063600120010030000422923588811013

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-03T13:14:43-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0204202501019036063600120010030000422923588811013

**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: PAOLA ALEXANDRA RODRIGUEZ COSTA

RUC/CI: 1104708043001

Fecha Emisión: 02/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección CLL QUITO ENTRE BOLIVAR Y SUCRE BAJO CONSULTORIO SAN CAMILO  
CIUDAD: LOJA TELF:0993455228

Teléfono: 0993455228

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24040044-31.03.2026)	7691-DME-11 19	1.00	36.57	0.00	36.57
I-HPS	HELICOBACTER PYLORI EN SANGRE CAJA POR 25 (ANTICUERPO) XIAMEN	14872-DME-0 723	1.00	7.00	0.00	7.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: paorodieguezcosta@hotmail.com

Dirección Envío: CLL QUITO ENTRE BOLIVAR Y SUCRE BAJO CONSULTORIO SAN CAMILO CIUDAD: LOJA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	53.56	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	46.57
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	46.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	46.57
ICE	0.00
IVA 15%	6.99
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>53.56</b>

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