



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042354**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0404202501019036063600120010030000423543229401719

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-07T08:19:21-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0404202501019036063600120010030000423543229401719

**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: 04/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección LAURO GUERRERO 05-14 Y JUAN JOSE SAMANIEGO CIUDAD LOJA  
TELEFONO:072571184

Teléfono: 072571184

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1107001N	PCR TURBIDIMETRO 1X45 SPINREACT (08021-28.06.2026)	AD-338-09-11	1.00	57.64	0.00	57.64
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: clinicamodernaloja@gmail.com

Dirección Envío: LAURO GUERRERO 05-14 Y JUAN JOSE SAMANIEGO  
CIUDAD LOJA TELEFONO:072571184

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	60.64
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	60.64
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.64
ICE	0.00
IVA 15%	9.10
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>69.74</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	69.74	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