



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044969

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

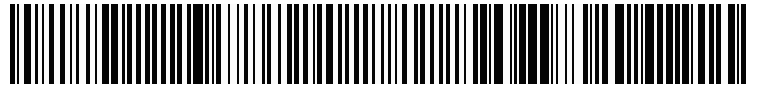
0309202501019036063600120010030000449699976642917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-03T18:06:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0309202501019036063600120010030000449699976642917

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: JARAMILLO HIDALGO NANCY LILIAN

RUC/CI: 1102509773001

Fecha Emisión: 03/09/2025

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
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250121-29.11.2026)	15696-DME-1223	1.00	73.37	0.00	73.37
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250111-21.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	86.56	0.00	86.56
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264250211-30.11.2026)	15698-DME-1223	1.00	271.62	0.00	271.62
C114	MONOPETRI 150X20 MM FUNADA X 10 UN (250420-30.04.30)	NA	10.00	5.52	0.00	55.20

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	559.76	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	486.75
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	486.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	486.75
ICE	0.00
IVA 15%	73.01
VALOR TOTAL	559.76

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