



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045610

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0810202501019036063600120010030000456106940072011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-08T17:57:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0810202501019036063600120010030000456106940072011

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: 08/10/2025

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 072571184

TELEFONO:072571184

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (115325-30.11.2027)	AG-0349-05-03	1.00	12.73	0.00	12.73
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (159229-31.01.2027)	AG-0349-05-03	1.00	9.07	0.00	9.07

Información Adicional

Email: clinicamodernaloja@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	25.07	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	21.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	21.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.80
ICE	0.00
IVA 15%	3.27
VALOR TOTAL	25.07

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