



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048677

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1603202601019036063600120010030000486779080281116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-16T12:44:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1603202601019036063600120010030000486779080281116

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: 16/03/2026

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
5401704190	LIPASE 100 T C111 (93674201.31.12.2026)	AD-138-09-10	1.00	132.00	0.00	132.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

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	155.25	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	135.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	135.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	135.00
ICE	0.00
IVA 15%	20.25
VALOR TOTAL	155.25

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