



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037563**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2504202401019036063600120010030000375634232529711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-04-26 16:07:16

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2504202401019036063600120010030000375634232529711

**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: CHRISTIAN FABRICIO SANCHEZ NARANJO

RUC/CI: 1804374351001

Fecha Emisión: 25/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV PASTEUR Y ABDON CALDERONAMBATOCCEL0958912086

Teléfono: 0958912086

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR3009146	LISANTE FDO BF6900 X 500 ML LITROS DIRUI (20230512-11.05.2025)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009150	LISANTE FBH I BF6900 X 500 ML DIRUI (20240119-18.01.2026)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
IHBSG-302-B	HEPATITIS B CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HBSG23120017-25.12.2025)	11573-DME-0421	1.00	19.18	0.00	19.18
IHC-CAS-B	HEPATITIS C CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HCV23120025-25.12.2025)	11573-DME-0421	1.00	30.88	0.00	30.88
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: aviky3@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	296.06
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	296.06
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	296.06
ICE	0.00
IVA 15%	44.41
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>340.47</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	340.47	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