



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041602

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1302202501019036063600120010030000416024931673613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-14T12:38:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1302202501019036063600120010030000416024931673613

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: TACURI BENAVIDES NADIA KRUPZCAYA

RUC/CI: 1103699136001

Fecha Emisión: 13/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección: LOURDES ENTRE 18 DE NOVIEMBRE LOJA, LOJA072565436

Teléfono: 072565436

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (77710301.31.12.2025)	3131-DME-11 17	1.00	416.00	0.00	416.00

Información Adicional

Email: cedypreviene@hotmail.com

Dirección Envío: TACURI BENAVIDES NADIA KRUPZCAYA
DIR:LOURDES ENTRE 18 DE NOVIEMBRE LOJA,

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	416.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	416.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	416.00
ICE	0.00
IVA 15%	62.40
VALOR TOTAL	478.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	478.40	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