



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041768

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2702202501019036063600120010030000417688603679613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-28T12:42:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2702202501019036063600120010030000417688603679613

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: JANETH DEL CARMEN ARMIJOS FLORES

RUC/CI: 0705197242001

Fecha Emisión: 27/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección: BUENAVISTA ENTRE SEGUNDA Y PICHINCHADIG AL LAB
BIOSALUDMACHALA CEL0992423743

Teléfono: 0992423743

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20757144322	COBAS INTEGRAL CHECK SAMPLE C311 (80060301.31.01.2026)	AD-0471-10-03	1.00	35.00	0.00	35.00
4851013190	INSTC 65 TEST COBAS C311 (80047301.30.11.2025)	AD-0608-03-04	1.00	102.00	0.00	102.00
4489357190	NACL 9% DIL COBAS C311 (82487301.28.02.2026)	AD-182-02-11	1.00	14.00	0.00	14.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: janeth_16@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	154.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	154.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	154.00
ICE	0.00
IVA 15%	23.10
VALOR TOTAL	177.10

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	177.10	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