



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043342**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0306202501019036063600120010030000433422760286910

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-04T15:34:51-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0306202501019036063600120010030000433422760286910

**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: FARMACIAS CUXIBAMBA FARMACUX CIA LTDA

RUC/CI: 1191751422001

Fecha Emisión: 03/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección: MERCADILLO 211 07 Y SUCRE ESQ LOJA CEL:0996194969

Teléfono: 0996194969

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3603539200	ACCU-CHECK SAFE T-PRO PLUS NON-EU (42523377-11.11.2027)	515-DME-121 4	4.00	42.00	0.00	168.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: facturasfarmacux@gmail.com

Dirección Envío: MERCADILLO 211 07 Y SUCRE ESQ LOJA  
CEL:0996194969

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	171.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	171.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	171.00
ICE	0.00
IVA 15%	25.65
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>196.65</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	196.65	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699