



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043426

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0606202501019036063600120010030000434262783464115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-09T08:30:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0606202501019036063600120010030000434262783464115

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: CARLOS JAVIER GALARZA POAQUIZA

RUC/CI: 1804640694

Fecha Emisión: 06/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CARLOS JAVIER GALARZA POAQUIZA

Teléfono: 0961211981

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FHC-202	HCG CAJA X 40 CASETE BESURE (HCG24070123-30.06.2026.)	7703-DME-11 19	1.00	11.70	0.00	11.70
ALLTE0007	DENGUE CAJA X 10 CASETE ALL TEST CHINA (ATDEN24050006-30.04.2026.)	1008-RBE-09 16	1.00	23.00	0.00	23.00

Información Adicional

Email: CARLOSXAVIGP@HOTMAIL.COM

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	34.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	34.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.70
ICE	0.00
IVA 15%	5.21
VALOR TOTAL	39.91

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	39.91	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