



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044586

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1208202501019036063600120010030000445861727774315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-12T17:52:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1208202501019036063600120010030000445861727774315

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 12/08/2025

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 (HCG24090151-31.08.2026.)	7703-DME-11 19	2.00	11.70	0.00	23.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: CARLOSXAVIGP@HOTMAIL.COM

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	26.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	26.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.40
ICE	0.00
IVA 15%	3.96
VALOR TOTAL	30.36

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	30.36	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