

RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044846

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2608202501019036063600120010030000448464705652317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-26T18:05:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2608202501019036063600120010030000448464705652317

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: DIEGO SALVADOR CRUZ CALLE

RUC/CI: 1900412907001

Fecha Emisión: 26/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: 26 DE FEBRERO ENTRE IVAN RIO FRIO Y JOSE ARCENTALES YANTZAZA

Teléfono: 072301303

072301303

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ALLTE0005	DENGUE COMBO IGG/IGM NS1 CAJA X 25 CASETES ALLTEST (ATDEC24110002-31.10.2026.)	1008-RBE-09 16	1.00	60.94	0.00	60.94

Información Adicional

Email: egodecruz@gmail.com

Dirección Envío: 26 DE FEBRERO ENTRE IVAN RIO FRIO Y JOSE ARCENTALES YANTZAZA 072301303

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	70.08	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	60.94
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	60.94
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.94
ICE	0.00
IVA 15%	9.14
VALOR TOTAL	70.08

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