



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045354**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2409202501019036063600120010030000453546579936219

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-24T17:43:12-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2409202501019036063600120010030000453546579936219

**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: 24/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: BUENAVISTA ENTRE SEGUNDA Y PICHINCHA DIG, AL MACHALA

Teléfono: 0992423743

CEL0992423743

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3507190190	IGM GEN.2 150 TEST COBAS C311 (86406001.31.01.2027)	AD-145-11-10	1.00	360.00	0.00	360.00
11355279216	CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (78656202.30.09.2026)	AD-0543-12-03	1.00	149.00	0.00	149.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: janeth\_16@hotmail.com

Dirección Envío: BUENAVISTA ENTRE SEGUNDA Y PICHINCHA DIG, AL MACHALA CEL0992423743

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	512.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	512.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	512.00
ICE	0.00
IVA 15%	76.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>588.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	588.80	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