



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045411**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2909202501019036063600120010030000454116373022311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-29T18:13:38-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2909202501019036063600120010030000454116373022311

**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: 29/09/2025

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
3507432190	IGG GEN2 150TEST COBAS C311 (82979701-31.08.2026)	AD-145-11-10	1.00	360.00	0.00	360.00

**Información Adicional**

Email: janeth\_16@hotmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	414.00	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	360.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	360.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	360.00
ICE	0.00
IVA 15%	54.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>414.00</b>

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