



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045413**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2909202501019036063600120010030000454135793659318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-29T18:13:19-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2909202501019036063600120010030000454135793659318

**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: KETTY MARICELA PALADINES CELI

RUC/CI: 1104796667

Fecha Emisión: 29/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CLL JOSE ORELLANA ENTRE AV DEL EJERC ITO Y EDGAR ROJAS

Teléfono: 0988131498

CIUDAD:ZAMORA TEL,0988131498

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV25020016-31.01.2027.)	8190-DME-0320	1.00	48.75	0.00	48.75
KJ050AS	TUBO PLASTICO TAPA AMARILLA 5ML CON GEL X100 UDS. (20241215-31.12.2026.)	7591-DME-1019	1.00	13.40	0.00	13.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: kmaricela@live.com

Dirección Envío: CLL JOSE ORELLANA ENTRE AV DEL EJERC ITO Y EDGAR ROJAS CIUDAD:ZAMORA TEL,0988131498

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	74.92	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	65.15
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	65.15
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.15
ICE	0.00
IVA 15%	9.77
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>74.92</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