



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045615

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1310202501019036063600120010030000456155932893911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-13T17:32:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1310202501019036063600120010030000456155932893911

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: MORENO APOLO DOLORES MARIA

RUC/CI: 0700850365001

Fecha Emisión: 13/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: BOYACA ENTRE TARQUI Y COLON MACHALA, EL OROTELF072922484

Teléfono: 072922484

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IHIBG-425-JUS	JUS HIV 1.2/P24 COMBO AG/AB (WB/S/P) CASSET X U X 25 (ATHIV25020028-31.01.2027)		1.00	77.05	0.00	77.05
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: dra.lolita_moreno@hotmail.com

Dirección Envío: BOYACA ENTRE TARQUI Y COLON MACHALA, EL OROTELF072922484

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	92.06	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	80.05
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	80.05
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	80.05
ICE	0.00
IVA 15%	12.01
VALOR TOTAL	92.06

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