



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045725

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1610202501019036063600120010030000457252561844710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-17T16:50:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1610202501019036063600120010030000457252561844710

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: PACURUCU SANTACRUZ RUTH EULALIA

RUC/CI: 0101242535001

Fecha Emisión: 16/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: PACURUCU SANTACRUZ RUTH EULALIA

Teléfono: 072809525

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (89409001.31.01.2027)	3131-DME-11 17	1.00	222.00	0.00	222.00

Información Adicional

Email: eulaliap19@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	222.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	222.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	222.00
ICE	0.00
IVA 15%	33.30
VALOR TOTAL	255.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	255.30	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699