



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045749**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

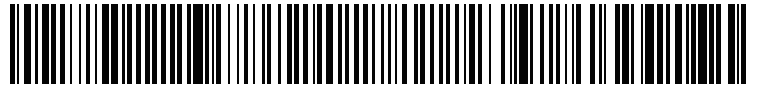
1610202501019036063600120010030000457495016576512

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-16T19:24:47-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1610202501019036063600120010030000457495016576512

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: AGUIRRE VALDIVIEZO JORGE OSWALDO

RUC/CI: 1101434395001

Fecha Emisión: 16/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: 10 DE AGOSTO Y JJ PEÑA LOJA, LOJA072571033

Teléfono: 072571033

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (87802101.31.03.2026)	4035-DME-0618	1.00	272.00	0.00	272.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (84171203.31.05.2026)	AD-0314-05-03	1.00	326.00	0.00	326.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: oswaldoaguirrev@hotmail.com

Dirección Envío: 10 DE AGOSTO Y JJ PEÑA LOJA, LOJA072571033

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	601.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	601.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	601.00
ICE	0.00
IVA 15%	90.15
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>691.15</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	691.15	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