



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048200**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2302202601019036063600120010030000482001941623712

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-23T17:51:54-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2302202601019036063600120010030000482001941623712

**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: PAULA NICOLE CARRION ALVEAR

RUC/CI: 0107273807001

Fecha Emisión: 23/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: ABRAHAM SARMIENO 4-34 Y G COLOMBIA CUENCA CEL0994140032

Teléfono: 0994140032

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FHC-202	HCG CAJA X 40 CASETE BESURE (HCG24090151-31.08.2026)	7703-DME-11 19	3.00	10.53	0.00	31.59

**Información Adicional**

Email: jindicalab@gmail.com

Dirección Envío: ABRAHAM SARMIENO 4-34 Y G COLOMBIA CUENCA CEL0994140032

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	36.33	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	31.59
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	31.59
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	31.59
ICE	0.00
IVA 15%	4.74
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>36.33</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