



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048591

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

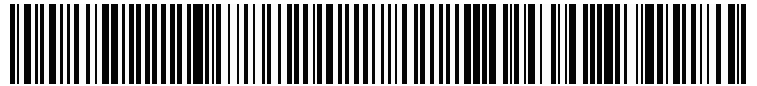
1203202601019036063600120010030000485919734689610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-12T08:57:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1203202601019036063600120010030000485919734689610

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: CARLOS JAVIER GALARZA POAQUIZA

RUC/CI: 1804640694

Fecha Emisión: 12/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: CARLOS JAVIER GALARZA POAQUIZA

Teléfono: 0961211981

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-1119	2.00	11.70	0.00	23.40
ALLTE0005	DENGUE COMBO IGG/IGM NS1 CAJA X 25 CASETES ALLTEST (ATDEC25080018-31.07.2027)	1008-RBE-0916	1.00	60.94	0.00	60.94

Información Adicional

Email: CARLOXAVIGP@HOTMAIL.COM

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	84.34
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	84.34
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	84.34
ICE	0.00
IVA 15%	12.65
VALOR TOTAL	96.99

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	96.99	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