



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036822

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2702202401019036063600120010030000368227726919819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-28 17:32:29

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2702202401019036063600120010030000368227726919819

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: TORRES ANDRADE LOLA INES

RUC/CI: 1801426295001

Fecha Emisión: 27/02/2024

Guía de Remisión:

Dirección: JORGE MIDEROS 69 Y ALFREDO PAREDESTUNGURAHUA,
AMBATO032821587

Teléfono: 032821587

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (617062-28.02.2026)	AG-0349-05-03	2.00	14.00	0.00	28.00
SE011A	PARATIFICO O BEACON (SE11066-30.09.2025)		1.00	8.15	0.00	8.15
SE012A	PARATIFICO H BEACON (SE12063-30.09.2025)		1.00	8.15	0.00	8.15
SE013A	PARATIFICO A BEACON (SE13047-30.09.2025)		1.00	8.15	0.00	8.15
SE038A	BRUCELLA ABORTUS BEACON (SE38025-30.09.2025)		1.00	8.15	0.00	8.15
P101	WRIGHT X 1 LITRO (COLWRIFEB17/23-17.02.2025)	4-RBN-0816	1.00	13.52	0.00	13.52
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1 CJA X 100 BD (2305453-31.10.2027)	DM-1832-09-10	1.00	14.01	0.00	14.01
I-HCG	HCG EN CASET CAJA X 25 XIAMEN (2023081801-2025.08.17)	14792-DME-0623	1.00	8.25	0.00	8.25
ARE0068	GUANTE EXAM LATEX TALLA S (214018644LPZA-30.04.2028)	9844-DME-820	1.00	16.50	0.00	16.50
IHI-T402	HIV 3 GEN CAJA X 40 CASETE BESURE (HIV23070012-30.06.2025)	7692-DME-1119	1.00	37.54	0.00	37.54
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (3194755-30.11.2024)	DM-0464-10-03	1.00	14.25	0.00	14.25
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2.7 ML X 100 UU VACPLUS (2302564-28.02.2025)	11335-DME-0221	1.00	12.91	0.00	12.91
A106	ENVASE DE ORINA SOPLADO 100ML (EO0091-01.02.2028)	NA	20.00	0.13	0.00	2.60
NLD357	CAJAS P/HECES UNID (EH0038-01.01.2028)	8-DMN-0415	10.00	0.07	0.00	0.70

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	cecily2302@hotmail.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						180.88
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						180.88
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						180.88
ICE						0.00
IVA 12%						21.71
VALOR TOTAL						202.59

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	202.59	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