



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037491

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1904202401019036063600120010030000374919481288517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-04-22 08:18:56

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1904202401019036063600120010030000374919481288517

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: GUALAN PEÑA KHRIS ISABEL

RUC/CI: 0705311967001

Fecha Emisión: 19/04/2024

Guía de Remisión:

Dirección 2 DIAGONAL ENTRE BUENAVISTA Y PICHINMACHALACEL096 270 9281

Teléfono: 096 270 9281

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
19910/20	PUNTAS AMARILLAS FUNDAS POR 1000 (22A3153-31.12.2032)	NA	1.00	30.00	0.00	30.00
19920/40	PUNTAS AZULES FUNDA POR 500 (2E0516Y-27.11.2033)	NA	1.00	25.04	0.00	25.04
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1 CJA X 100 BD (2305453-31.10.2027)	DM-1832-09-10	1.00	12.74	0.00	12.74
BD360214	AGUJA VACUTAINER 20 X1 CJA X 100 BD (9261640-30.09.2024)	DM-1832-09-10	1.00	12.74	0.00	12.74
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 NIPRO (202301A-08.12.2027)	DM-1740-03-10	1.00	4.00	0.00	4.00
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (73031202-30.11.2024)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
F-6574-1	AGUA BIDESTILADA X 10 ML AMPOLLA IV SA (75TC0510-31.03.2026)	24.997-03-03	10.00	0.61	0.00	6.10
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2.7 ML X 100 UU VACPLUS (2302564-28.02.2025)	11335-DME-0221	1.00	11.74	0.00	11.74
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (646118-30.04.2026)	AG-0349-05-03	1.00	12.73	0.00	12.73
SE011A	PARATIFICO O BEACON (SE11066-30.09.2025)		1.00	7.41	0.00	7.41
SE012A	PARATIFICO H BEACON (SE12063-30.09.2025)		1.00	7.41	0.00	7.41
SE038A	BRUCCELLA ABORTUS BEACON (SE38026-30.09.2025)		1.00	7.41	0.00	7.41
SE013A	PARATIFICO A BEACON (SE13047-30.09.2025)		1.00	7.41	0.00	7.41
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (78341801.30.11.2024)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email: cr1stian-16silva@hotmail.com						
Forma Pago						
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	292.94	0	0			
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 254.73						
VALOR DESCUENTOS 0.00						
VALOR DESCUENTO ADICIO. 0.00						
SUBTOTAL 15% 254.73						
SUBTOTAL 0% 0.00						
SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00						
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 254.73						
ICE 0.00						
IVA 15% 38.21						
VALOR TOTAL 292.94						

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