



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039311**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

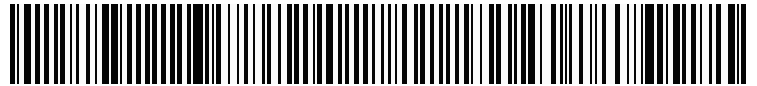
0209202401019036063600120010030000393113743363110

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-03T12:48:19-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0209202401019036063600120010030000393113743363110

**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: 02/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección:

Teléfono: 0962709281

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 NIPRO (202203C-25.02.2027)	6512-DME-0319	1.00	4.00	0.00	4.00
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (4045176-30.06.2025)	DM-0464-10-03	2.00	12.95	0.00	25.90
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML CJA X 100 PLASTICO (3170988-30.06.2025)	DM-0371-07-03	2.00	17.55	0.00	35.10
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (76453201.31.07.2025)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
BD360214	AGUJA VACUTAINER 20 X1 CJA X 100 BD (3186071-31.07.2028)	DM-1832-09-10	1.00	12.74	0.00	12.74
IHBSG-C31-BB	HEPATITIS B CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HBSG24060002-03.06.2026)	11573-DME-0421	1.00	19.18	0.00	19.18
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (79655201.31.07.2025)	AD-0471-10-03	1.00	113.00	0.00	113.00
5401704190	LIPASE 100 T C111 (79011001.31.03.2025)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: cr1stian-16silva@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	401.92
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	401.92
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	401.92
ICE	0.00
IVA 15%	60.29
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>462.21</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	462.21	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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699