



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039795

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0310202401019036063600120010030000397958076318710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-04T13:03:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0310202401019036063600120010030000397958076318710

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: 03/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección 2 Diagonal entre Buenavista y pichin MachalaCEL096 270 9281

Teléfono: 0962709281

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20240517-16.05.2026)	81-RBE-06-14	1.00	121.00	0.00	121.00
39900306	MEDIOS DE TRANSPORTE STUART UNIDAD (231182-31.03.2025)	669-DME-0115	25.00	0.51	0.00	12.75
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (77599201.31.08.2025)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
KDL0001	AGUJA HIPODERMICA 20X1, KDL (240501-30.04.2029.)	9437-DME-0720	2.00	4.00	0.00	8.00
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (24002750.30.11.2028)	NA	1.00	396.00	0.00	396.00
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV23090030-31.08.2025)	8190-DME-0320	1.00	48.75	0.00	48.75
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20210110-SC)	NA	1.00	6.50	0.00	6.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: cr1stian-16silva@hotmail.com

Dirección Envío: GUALAN PEÑA KHRIS ISABEL DIR: 2 Diagonal entre Buenavista y pichin MachalaCEL096 270 9281

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	643.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	643.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	643.00
ICE	0.00
IVA 15%	96.45
VALOR TOTAL	739.45

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	739.45	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