



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040001

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1810202401019036063600120010030000400019610948111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-21T08:47:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1810202401019036063600120010030000400019610948111

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: 18/10/2024

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
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (473832-31.07.2025)	DM-0464-10-03	2.00	12.95	0.00	25.90
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML CJA X 100 PLASTICO (4059153-28.02.2026)	DM-0371-07-03	2.00	17.55	0.00	35.10
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2.7 ML X 100 UU VACPLUS (2302564-28.02.2025)	11335-DME-0221	1.00	16.64	0.00	16.64
BD360214	AGUJA VACUTAINER 20 X1 CJA X 100 BD (4030164-31.01.2029)	DM-1832-09-10	1.00	12.74	0.00	12.74
IHBSG-C31-BB	HEPATITIS B CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HBSG24070005-23.07.2026)	11573-DME-0421	1.00	19.18	0.00	19.18
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (79843401.31.10.2025)	AD-0608-03-04	1.00	55.00	0.00	55.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

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	168.56
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	168.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	168.56
ICE	0.00
IVA 15%	25.28
VALOR TOTAL	193.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	193.84	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