



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040670

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0612202401019036063600120010030000406706660322719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-09T08:11:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0612202401019036063600120010030000406706660322719

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: 06/12/2024

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
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1 CJA X 100 BD (3024185-29.02.2028)	DM-1832-09-10	1.00	12.74	0.00	12.74
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20240422-21.04.2026.)	81-RBE-0614	1.00	90.00	0.00	90.00
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV24090004-31.08.2026.)	8190-DME-0320	1.00	48.75	0.00	48.75
01AGADVNG20G001	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 VANAGUJA (IL-5113-31.10.2027)	2421-DME-0317	1.00	4.00	0.00	4.00
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (77599201.31.08.2025)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML CJA X 100 PLASTICO (4142129-30.04.2026)	DM-0371-07-03	1.00	17.55	0.00	17.55
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (4073973-31.07.2025)	DM-0464-10-03	1.00	12.95	0.00	12.95
DQGLT-075-001	GLUCOLAS 75 GRS.QUIMICAL (GLUJUL1236-24.07.2026)	AD-491-12-12	1.00	3.88	0.00	3.88
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (81702201.31.07.2025)	AD-0471-10-03	1.00	69.00	0.00	69.00
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (80786801.30.06.2025)	AD-0471-10-03	1.00	98.00	0.00	98.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: cr1stian-16silva@hotmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	465.60	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	404.87
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	404.87
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	404.87
ICE	0.00
IVA 15%	60.73
VALOR TOTAL	465.60

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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.