



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041300

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2801202501019036063600120010030000413009078077118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-29T12:42:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2801202501019036063600120010030000413009078077118

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: OJEDA CRESPO MARITZA REBECA

RUC/CI: 0701194896001

Fecha Emisión: 28/01/2025

Guía de Remisión:

Dirección JUAN MONTALVO S/N Y PICHINCHA MACHALA, EL ORO072966000

Teléfono: 072966000/961577

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1205031	PARATIFICO B 100 TEST SPIN REACT (BH76D-28.12.2026)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (106937-30.06.2027)	AG-0349-05-03	1.00	12.73	0.00	12.73
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (812915-30.06.2026)	AG-0349-05-03	1.00	9.07	0.00	9.07
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV24090041-31.08.2026.)	8190-DME-0320	1.00	48.75	0.00	48.75
11544039172	MICRAL TEST II 30 (76913205.30.09.2025)	AD-0372-07-03	1.00	62.00	0.00	62.00
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24040044-31.03.2026)	7691-DME-1119	1.00	36.57	0.00	36.57
I-HPS	HELICOBACTER PYLORI EN SANGRE CAJA POR 25 (ANTICUERPO) XIAMEN	14872-DME-0723	1.00	7.00	0.00	7.00
1762360	TRANS GPT(ALT)UV AA LIQ (4X40ML+1X40ML (2407599610-30.01.2026)	5961-DME-1218	1.00	52.58	0.00	52.58
CUREB004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2311079-30.11.2027)	DM-1192-06-06	2.00	1.90	0.00	3.80
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: maritza.ojedacrespo@hotmail.com

Dirección Envío: OJEDA CRESPO MARITZA REBECA DIR: JUAN MONTALVO S/N Y PICHINCHA MACHALA, EL

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	283.99	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	246.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	246.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	246.95
ICE	0.00
IVA 15%	37.04
VALOR TOTAL	283.99

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