



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041798

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2802202501019036063600120010030000417986916145811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-28T17:51:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2802202501019036063600120010030000417986916145811

**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: 28/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección: 2 DIAGONAL ENTRE BUENAVISTA Y PICHINMACHALACEL096 270 9281

Teléfono: 0962709281

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML CJA X 100 PLASTICO (4163271-31.05.2026)	DM-0371-07-03	2.00	17.55	0.00	35.10
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (4137191-30.09.2025)	DM-0464-10-03	2.00	12.95	0.00	25.90
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
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2.7 ML X 100 UU VACPLUS (2409785-30.09.2026)	11335-DME-0221	1.00	16.64	0.00	16.64
B0925M-O	AGUJA VACUTAINER 20X1 CJA X 100 OTECH (OP010724-31.07.2029)	15521-DME-1123	1.00	8.13	0.00	8.13
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1 CJA X 100 BD (4059681-28.02.2029)	DM-1832-09-10	1.00	12.74	0.00	12.74
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (81534101.31.01.2026)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
39900306	MEDIOS DE TRANSPORTE STUART UNIDAD (240126-30.09.2025)	669-DME-0115	10.00	0.51	0.00	5.10
1200102	ASTO LATEX 100 TEST SPINREACT (420-28.03.2026)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
LIMR009	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS KIT X 50 (1124071-31.03.2027)	AD-0624-03-04	1.00	57.30	0.00	57.30
5344620001	LAMP HALOGEN 12V/20W ASSY C111 (SL-SC)	NA	1.00	108.00	0.00	108.00
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (84569901.31.08.2025)	AD-0471-10-03	1.00	118.00	0.00	118.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																				
Información Adicional																										
Email: cr1stian-16silva@hotmail.com																										
Forma Pago																										
	Valor	Plazo	Tiempo																							
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	581.16	0	0																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">505.36</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTO ADICIO.</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 15%</td> <td style="text-align: right;">505.36</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 0%</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL No objeto de IVA</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</td> <td style="text-align: right;">505.36</td> </tr> <tr> <td>ICE</td> <td style="text-align: right;">0.00</td> </tr> <tr> <td>IVA 15%</td> <td style="text-align: right;">75.80</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL</td> <td style="text-align: right;">581.16</td> </tr> </tbody> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	505.36	VALOR DESCUENTOS	0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00	SUBTOTAL 15%	505.36	SUBTOTAL 0%	0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	505.36	ICE	0.00	IVA 15%	75.80	VALOR TOTAL	581.16
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	505.36																									
VALOR DESCUENTOS	0.00																									
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00																									
SUBTOTAL 15%	505.36																									
SUBTOTAL 0%	0.00																									
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00																									
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	505.36																									
ICE	0.00																									
IVA 15%	75.80																									
VALOR TOTAL	581.16																									

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