



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042461

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0904202501019036063600120010030000424619473410218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-04-10T13:22:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0904202501019036063600120010030000424619473410218

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: HIDALGO PEREZ MYRIAM PATRICIA

RUC/CI: 1709531048001

Fecha Emisión: 09/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV AMAZONAS N47-51 Y OYACACHI FRENTE A, LA QUITO

Teléfono: 022430917

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (85287101.31.12.2025)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
10759350190	CALIBRADOR CFAS 12 X 3 ML (76855601.31.03.2026)	AD-0608-03-04	1.00	287.00	0.00	287.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: cen.medicoeljordan@hotmail.com

Dirección Envío: AV AMAZONAS N47-51 Y OYACACHI FRENTE A, LA QUITO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	355.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	355.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	355.00
ICE	0.00
IVA 15%	53.25
VALOR TOTAL	408.25

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	408.25	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