



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042750**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2804202501019036063600120010030000427506800833319

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-29T12:41:42-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2804202501019036063600120010030000427506800833319

**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: 28/04/2025

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
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML CJA X 100 PLASTICO (4194257-30.06.2026)	DM-0371-07-03	2.00	17.55	0.00	35.10
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 NIPRO (202407A-20.06.2029)	1883-DME-0516	1.00	4.00	0.00	4.00
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1 CJA X 100 BD (4095820-31.03.2029)	DM-1832-09-10	1.00	12.74	0.00	12.74
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV24090046-31.08.2026.)	8190-DME-0320	1.00	48.75	0.00	48.75
R0042C	HEPATITIS B CASETE X 30(CTK) (F1213V1E00-22.12.2026)	AD-235-05-11	1.00	27.69	0.00	27.69
BD365974	MINICOLLET TAPA LILA CAJA X 50 BD (4060277-31.08.2025)		1.00	13.33	0.00	13.33
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
ALLTE0005	DENGUE COMBO IGG/IGM NS1 CAJA X 25 CASETES ALLTEST (ATDEC24090034-31.08.2026.)	1008-RBE-0916	1.00	60.94	0.00	60.94
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (81534501.31.03.2026)	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
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20241212-11.12.2026.)	81-RBE-06-14	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900/BF6900 (20241203-02.12.2025.)	175-DME-0714	1.00	50.60	0.00	50.60
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																				
<b>Información Adicional</b>																										
<b>Email:</b>	cr1stian-16silva@hotmail.com																									
<b>Dirección Envío:</b>	2 Diagonal entre Buenavista y pichin MachalaCEL096 270 9281																									
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>																							
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	521.12	0	0																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td style="text-align: right;">453.15</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;">453.15</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;">453.15</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;">67.97</td> </tr> <tr> <td><b>VALOR TOTAL</b></td> <td style="text-align: right;"><b>521.12</b></td> </tr> </tbody> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	453.15	VALOR DESCUENTOS	0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00	SUBTOTAL 15%	453.15	SUBTOTAL 0%	0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	453.15	ICE	0.00	IVA 15%	67.97	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>521.12</b>
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	453.15																									
VALOR DESCUENTOS	0.00																									
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00																									
SUBTOTAL 15%	453.15																									
SUBTOTAL 0%	0.00																									
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00																									
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	453.15																									
ICE	0.00																									
IVA 15%	67.97																									
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>521.12</b>																									

**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**