



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043167

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2105202501019036063600120010030000431674899947613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-22T13:09:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2105202501019036063600120010030000431674899947613

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: 21/05/2025

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 (4243967-31.08.2026)	DM-0371-07-03	2.00	17.55	0.00	35.10
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1 CJA X 100 BD (4095820-31.03.2029)	DM-1832-09-10	1.00	12.74	0.00	12.74
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 NIPRO (202407A-20.06.2029)	1883-DME-0516	1.00	4.00	0.00	4.00
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECECAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24090056-31.08.2026.)	7691-DME-1119	1.00	36.57	0.00	36.57
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
FHC-202	HCG CAJA X 40 CASETE BESURE (HCG24070123-30.06.2026.)	7703-DME-1119	1.00	11.70	0.00	11.70
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (4198185-30.11.2025)	DM-0464-10-03	2.00	12.95	0.00	25.90
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (81534501.31.03.2026)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
305/SG	MEDIOS DE TRANSPORTE STUART, UNID (CLINISWAB) (24IB18-28.02.2027)	7875-DME-0120	10.00	0.65	0.00	6.50
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (86152301.30.11.2026)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: cr1stian-16silva@hotmail.com

Dirección Envío: 2 Diagonal entre Buenavista y pichin MachalaCEL096 270 9281

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	327.26
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	327.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	327.26
ICE	0.00
IVA 15%	49.09
VALOR TOTAL	376.35

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	376.35	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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

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