



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043895

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0207202501019036063600120010030000438955420911819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-03T09:55:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0207202501019036063600120010030000438955420911819

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: ANUNZIATA LUCIA CARRION PAZAN

RUC/CI: 0701891723001

Fecha Emisión: 02/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 12-23 Y SANTA ROSA ESQ. MACHALA072931236

Teléfono: 072931236

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IHP-302	HELICOBACTER PYLORI EN SUERO CAJA X 40 CASETE BESURE (HPB25020012-31.01.2027.)	7781-DME-0120	1.00	29.25	0.00	29.25
1361003	FOSFATASA ALC OPT 200T WIENER (2412621170-30.10.2026)	AD-1269-11-06	1.00	26.00	0.00	26.00
FHC-202	HCG CAJA X 40 CASETE BESURE (HCG24070123-30.06.2026.)	7703-DME-1119	1.00	11.70	0.00	11.70
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (25042861-05.04.2027.)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML CJA X 100 PLASTICO (4243967-31.08.2026)	DM-0371-07-03	1.00	17.55	0.00	17.55
JQGMH-1K0-001	GIEMSA PARA HEMATOLOGIA X 1000 ML (COLGIEJUN14/24-14.06.2026)	4-RBN-0816	1.00	24.57	0.00	24.57
Q100	ACEITE DE INMERSION X 100 ML QUIMICAL (ACEINMMAY05/25-05.05.2027)	120-DMN-0120	1.00	19.11	0.00	19.11
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: susanitaacc@yahoo.com

Dirección Envío: SUCRE 12-23 Y SANTA ROSA ESQ. MACHALA072931236

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	140.24
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	140.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	140.24
ICE	0.00
IVA 15%	21.04
VALOR TOTAL	161.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	161.28	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