



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045143

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1009202501019036063600120010030000451433446912114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-11T16:26:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1009202501019036063600120010030000451433446912114

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: TANIA PAULINA GARCES GARCIA

RUC/CI: 0201502127001

Fecha Emisión: 10/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV CANDIDO RADA Y GNRAL ENRIQUEZ 2DO PISO FERRT ATENAS

Teléfono: 0987386984

GUARANDA CEL0987386984

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (242600-31.08.2027.)	AD-196-03-11	1.00	16.25	0.00	16.25
QCA998058	HDL COLESTEROL DIRECTO X 80 ML (+CAL) QCA (250840-30.09.2026.)	184-RBE-1014	1.00	83.89	0.00	83.89
ICHRO0019	HEMOGLOBINA HBA1C NUEVA X 25 TEST. ICHROMA (AAVCT11EX-16.11.2026.)	AD-413-04-12	1.00	114.45	0.00	114.45
ICHRO0002	ASO X 25 TEST - ICHROMA (ASUKA09EX-14.07.2026.)	5569-DME-0918	1.00	143.57	0.00	143.57
ICHRO0003	BETA HCG X 25 -ICHROMA- (HCVAY02EX-14.09.2026.)	AD-405-03-12	1.00	108.38	0.00	108.38
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250111-17.04.2027)	15878-DME-	1.00	117.45	0.00	117.45
ICHRO0041	VITAMINA D X 25 TEST. I-CHROMA (VEUKW02E-28.07.2026.)	4058-DME-0618	1.00	253.21	0.00	253.21
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: paulina-garces1@hotmail.com

Dirección Envío: AV CANDIDO RADA Y GNRAL ENRIQUEZ 2DO PISO FERRT ATENAS GUARANDA CEL0987386984

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	967.38	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	841.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	841.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	841.20
ICE	0.00
IVA 15%	126.18
VALOR TOTAL	967.38

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