



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045456

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0210202501019036063600120010030000454567145262913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-02T15:15:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0210202501019036063600120010030000454567145262913

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: DEBIE CATALINA AVILES CASTILLO

RUC/CI: 0107195240001

Fecha Emisión: 02/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: ANTINIO LLORETBASTIDAS Y CAMINO VIEJO A BAÑOS CUENCA

Teléfono: 0982772201

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 1853151 | VDRL 250 TEST KIT WIENER (2503633420-30.09.2026) | 8234-DME-0320 | 1.00 | 16.19 | 0.00 | 16.19 |
| ATLAS0015 | ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (24072949-22.05.2026.) | 41-RBE-0614 | 1.00 | 4.23 | 0.00 | 4.23 |
| ATLAS0003 | ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (24091820-25.01.2027.) | 41-RBE-0614 | 1.00 | 4.23 | 0.00 | 4.23 |
| ATLAS0004 | ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (25042861-05.04.2027.) | 41-RBE-0614 | 1.00 | 6.06 | 0.00 | 6.06 |
| IHIBG-425 | HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV25020016-31.01.2027.) | 8190-DME-0320 | 1.00 | 48.75 | 0.00 | 48.75 |

Información Adicional

Email: debi_1234@outlook.com

Dirección Envío: ANTINIO LLORETBASTIDAS Y CAMINO VIEJO A BAÑOS CUENCA

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 91.38 | 0 | 0 |

| | |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 79.46 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 79.46 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 79.46 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 11.92 |
| VALOR TOTAL | 91.38 |

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