



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045563**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

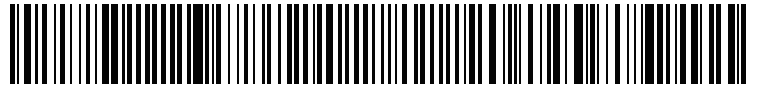
0710202501019036063600120010030000455633137939113

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-07T18:16:21-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0710202501019036063600120010030000455633137939113

**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: 07/10/2025

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
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (5101391-31.08.2026)	DM-0464-10-03	1.00	12.95	0.00	12.95
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML CJA X 100 PLASTICO (4330702-31.10.2026)	DM-0371-07-03	1.00	17.55	0.00	17.55
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 NIPRO (202412B-30.11.2029)	1883-DME-0516	1.00	4.00	0.00	4.00
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1 CJA X 100 BD (4151061-31.05.2029)	DM-1832-09-10	1.00	12.74	0.00	12.74
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20250520-19.05.2027.)	81-RBE-06-14	1.00	121.00	0.00	121.00
LBKM1002	PAPEL PARA PH0-14 MCHEREY-NAGEL PH-FIX (SL-SC)	NA	1.00	17.36	0.00	17.36
FHC-202	HCG CAJA X 40 CASETE BESURE (HCG25020067-31.01.2027.)	7703-DME-1119	1.00	11.70	0.00	11.70
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (82722201-30.04.2026)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
FLETE ENVIO	FLETE		6.00	0.00	0.00	0.00

**Información Adicional**

Email: cr1stian-16silva@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	239.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	239.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	239.30
ICE	0.00
IVA 15%	35.90
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>275.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	275.20	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