



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045676**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1410202501019036063600120010030000456764581364411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-15T08:09:24-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1410202501019036063600120010030000456764581364411

**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: TORRES ANDRADE LOLA INES

RUC/CI: 1801426295001

Fecha Emisión: 14/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: JORGE MIDEROS 69 Y ALFREDO PAREDES TUNGURAHUA, AMBATO032821587

Teléfono: 032821587

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OPERO0003	ROTAVIRUS ADENOVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (N69.17-30.09.2026.)	AD-23-10-07	1.00	66.49	0.00	66.49
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24090056-31.08.2026.)	7691-DME-1119	1.00	40.23	0.00	40.23
CUREB0004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2408117-30.08.2028.)	DM-1192-06-06	2.00	2.09	0.00	4.18
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (115325-30.11.2027)	AG-0349-05-03	2.00	14.00	0.00	28.00
1705004	APTTTEST ELLAGICO 2 ML WIENER (2506646950-30.10.2026)	AD-400-03-12	6.00	11.39	0.00	68.34
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2503633420-30.09.2026)	8234-DME-0320	1.00	17.81	0.00	17.81
1205011	PARATIFICO A 100 TEST SPIN REACT (AH64D-28.04.2027)	AD-1032-09-05	1.00	9.30	0.00	9.30
1205071	PARATIFICO H X 100 TEST SPIN REACT (TH133D-28.01.2027)	AD-1032-09-05	1.00	9.30	0.00	9.30
1205081	PARATIFICO O X 100 TEST SPIN REACT (TO157B-28.05.2027)	AD-1032-09-05	1.00	9.30	0.00	9.30
1205091	BRUCELLA ABORTUS X 100 TEST SPIN REACT (BA172A-28.06.2027)	AD-1032-09-05	1.00	9.30	0.00	9.30
ARIST0003	GUANTE DE NITRILO AZUL TALLA S (20220215-15.02.2027)	3394-DME-0118	1.00	4.40	0.00	4.40

**Información Adicional**

Email: cecily2302@hotmail.com

Dirección Envío: JORGE MIDEROS 69 Y ALFREDO PAREDES TUNGURAHUA, AMBATO032821587

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	306.65	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	266.65
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	266.65
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	266.65
ICE	0.00
IVA 15%	40.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>306.65</b>

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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 CÍA LTDA						
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699						