



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045773

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1710202501019036063600120010030000457733632007710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-18T11:20:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1710202501019036063600120010030000457733632007710

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: HIDALGO PEREZ MYRIAM PATRICIA

RUC/CI: 1709531048001

Fecha Emisión: 17/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV AMAZONAS N47-51 Y OYACACHI FRENTE A, LA QUITO

Teléfono: 022430917

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (85058101.30.09.2026)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (90996501.31.05.2026)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (87796901.31.07.2026)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
5795648190	BILT GEN 3 400 TETS COBAS C111 (81590401.28.02.2026)	AD-583-06-13	1.00	78.00	0.00	78.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: cen.medicoeljordan@hotmail.com

Dirección Envío: AV AMAZONAS N47-51 Y OYACACHI FRENTE A, LA QUITO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	317.40	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	276.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	276.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	276.00
ICE	0.00
IVA 15%	41.40
VALOR TOTAL	317.40

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