



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045916

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

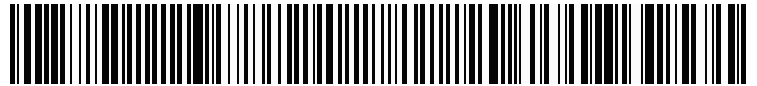
2310202501019036063600120010030000459164704399714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-24T07:48:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2310202501019036063600120010030000459164704399714

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 23/10/2025

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
IHIBG-425-JUS	JUS HIV 1.2/P24 COMBO AG/AB (WB/S/P) CASSET X U X 25 (ATHIV25020028-31.01.2027)		1.00	77.05	0.00	77.05
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20250507-06.05.2027.)	81-RBE-0614	1.00	99.00	0.00	99.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (87796901-31.07.2026)	AD-465-10-12	1.00	64.00	0.00	64.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: cr1stian-16silva@hotmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	337.28	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	293.29
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	293.29
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	293.29
ICE	0.00
IVA 15%	43.99
VALOR TOTAL	337.28

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