



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046158

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1011202501019036063600120010030000461582018751511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-10T17:48:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1011202501019036063600120010030000461582018751511

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: JANETH DEL CARMEN ARMIJOS FLORES

RUC/CI: 0705197242001

Fecha Emisión: 10/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: BUENAVISTA ENTRE SEGUNDA Y PICHINCHA DIG, AL MACHALA

Teléfono: 0992423743

CEL0992423743

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130654002M	MAGLUMI ALBUMIN (CLIA) X 50 (488250111-10.12.2026)	16734-DME-0624	1.00	144.76	0.00	144.76
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252250111-16.06.2027)	15700-DME-1223	1.00	83.25	0.00	83.25
3029590322	LIPASA 200T C311 (86397901.31.03.2026)	AD-0608-03-04	1.00	190.00	0.00	190.00
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (85058401.30.09.2026)	AD-0608-03-04	1.00	136.00	0.00	136.00
5422485190	ECOTERAGENT COBAS C311 (87350901.30.06.2026)	AD-515-03-13	2.00	32.00	0.00	64.00
FHC-202	HCG CAJA X 40 CASETE BESURE (HCG24090151-31.08.2026.)	7703-DME-1119	1.00	11.70	0.00	11.70
IHCV-C31-BB	HEPATITIS C CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HCV24110008-07.11.2026)	11573-DME-0421	1.00	26.00	0.00	26.00
IHIVC-C42-BB	HIV COMBO 4 GEN. CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HIV25060004-04.06.2027)	12681-DME-0122	1.00	44.53	0.00	44.53
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: janeth_16@hotmail.com

Dirección Envío: BUENAVISTA ENTRE SEGUNDA Y PICHINCHA DIG, AL MACHALA CEL0992423743

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	706.24
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	706.24
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	706.24
ICE	0.00
IVA 15%	105.94
VALOR TOTAL	812.18

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	812.18	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