



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046590

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0112202501019036063600120010030000465902227386215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-02T08:04:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0112202501019036063600120010030000465902227386215

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: TITO CARRION, DR

RUC/CI: 0701144420001

Fecha Emisión: 01/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: MERCADILLO Y 18LOJATELF2572-406

Teléfono: 2572-406

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA990310	CREATININA JAFFE 2 X 100 ML QCA (250550-29.02.2028.)	AD-196-03-11	1.00	24.00	0.00	24.00
1120001	BILIRRUBINA RVO 200T WIENER (2501628200-30.01.2027)	AD-1269-11-06	1.00	18.00	0.00	18.00
QCA998003	GOT AST UV LIQUIDA X 50 ML QCA (250870-31.03.2028.)	AD-196-03-11	1.00	33.00	0.00	33.00
QCA991516	GPT UV LIQUIDA X 50 ML QCA (241790-30.06.2027.)	AD-196-03-11	1.00	33.00	0.00	33.00
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (242600-31.08.2027.)	AD-196-03-11	1.00	19.00	0.00	19.00
QCA996066	AMILASA LIQUIDA X 60 ML QCA (242920-31.10.2027.)	AD-196-03-11	1.00	65.00	0.00	65.00
QCA992480	CALCIO ARSENAZO III 2 X 100 ML QCA (250510-29.02.2028.)	211-RBE-1014	1.00	28.00	0.00	28.00
QCA996280	CALIBRADOR AUTOANALIZADORES 7 ML QCA (242710-31.01.2028.)	147-RBE-0914	1.00	37.00	0.00	37.00
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (242501-31.03.2028.)	AD-196-03-11	1.00	19.00	0.00	19.00
DIR3009148	LISANTE FDT BF6900 X 200ML DIRUI (20240403-02.04.2026.)	81-RBE-0614	1.00	101.00	0.00	101.00
DIR3009150	LISANTE FBH BF6900 X 500ML DIRUI (20250428-27.04.2027.)	81-RBE-0614	1.00	101.00	0.00	101.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: tigocada@yahoo.es

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	484.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	484.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	484.00
ICE	0.00
IVA 15%	72.60
VALOR TOTAL	556.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	556.60	0	0

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						