



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047731**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3001202601019036063600120010030000477318316184211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-30T17:07:54-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3001202601019036063600120010030000477318316184211

**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: GUALAN PEÑA KHRIS ISABEL

RUC/CI: 0705311967001

Fecha Emisión: 30/01/2026

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 (5101394-31.08.2026)	DM-0464-10-03	2.00	12.95	0.00	25.90
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML CJA X 100 PLASTICO (4330702-31.10.2026)	DM-0371-07-03	2.00	17.55	0.00	35.10
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1 CJA X 100 BD (5084047-31.03.2030)	DM-1832-09-10	1.00	12.74	0.00	12.74
IHBSG-C31-BB	HEPATITIS B CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HBSG25030030-25.03.2027)	11573-DME-0421	1.00	19.18	0.00	19.18
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV25080039-31.07.2027)	7335-DME-0719	1.00	48.75	0.00	48.75
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (92784901.30.09.2026)	AD-0471-10-03	1.00	68.00	0.00	68.00
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (92528201.31.08.2026)	AD-0471-10-03	1.00	118.00	0.00	118.00
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	383.72	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	333.67
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	333.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	333.67
ICE	0.00
IVA 15%	50.05
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>383.72</b>

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