



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048222**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

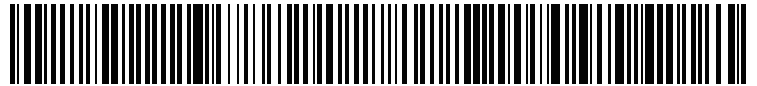
2402202601019036063600120010030000482225818907919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-24T17:13:59-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2402202601019036063600120010030000482225818907919

**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: JACKELINE ELIZABETH GARCIA MEJIA

RUC/CI: 1400536494001

Fecha Emisión: 24/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: CLL CUENCA Y 27, DE FEBRERO MENDEZ

Teléfono: 0995313481

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1400060	GLICEMIA ENZ AA LIQUID 1000 ML WIENER (2510661740-30.04.2027)	NC	1.00	61.00	0.00	61.00
1810324	UREA CINETICA AA LIQ (4X100ML+4X25ML) WIENER (2507650360-30.01.2027)	5961-DME-1 218	1.00	125.00	0.00	125.00
1260360	CREATININA CINETICA AA LIQ X 250 ML WIENER (2502629120-30.07.2026)	AD-1269-11-0 6	1.00	29.32	0.00	29.32
1220114	COLESTAT. ENZ. AA LIQUIDO 400 ML WIENER (2506646400-30.12.2026)	AD-1269-11-0 6	1.00	72.50	0.00	72.50
1780112	TRIGLICERIDO COLOR PAP AA 4X 100 WIENER (2506647310-30.12.2026)	AD-1269-11-0 6	1.00	175.00	0.00	175.00
1021001	AMILASA 40 TEST WIENER (2507650790-30.04.2027)	AD-1269-11-0 6	1.00	18.20	0.00	18.20
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: jaelgarme@hotmail.com

Dirección Envío: CLL CUENCA Y 27, DE FEBRERO MENDEZ

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	487.02
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	487.02
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	487.02
ICE	0.00
IVA 15%	73.05
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>560.07</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	560.07	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