



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026325

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1510202101019036063600120010030000263251125917818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-10-18 17:06:32

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1510202101019036063600120010030000263251125917818

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: GERMAN CASTILLO

RUC/CI: 0701901381001

Fecha Emisión: 15/10/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV LA REPUBLICA Y HUALTACOHUAQUILLAS, EL ORO Teléfono: 072995407

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1271351	CK-NAC 20X2,5 ML WIENER (2107441140-30.01.2023)	AD-1269-1106	1.00	54.00	0.00	54.00
S200535	PARATIFICO B X 5 ML LABKIT (BH603-30.05.2023)	AD-1302-02-07	2.00	7.41	0.00	14.82
S200540	TIFICO O X 5 ML LABKIT (DO150-30.07.2023)	AD-1302-02-07	3.00	7.41	0.00	22.23
S200500	ANTI-A X 10 ML LABKIT (600152B2-30.09.2023)	Ya no se compra	2.00	7.84	0.00	15.68
S200505	ANTI-B X 10 ML LABKIT (610178H2-30.11.2023)	Ya no se compra	2.00	7.84	0.00	15.68
S200515	ANTI-D X 10 ML LABKIT (740178D2-30.08.2023)	Ya no se compra	2.00	11.39	0.00	22.78
CUREB004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2105069-30.05.2025)	DM-1170-05-06	10.00	1.90	0.00	19.00
QCA994120	UREA UV 4X 50 ML QCA (211411-31.01.2023)	AD-196-03-11	1.00	40.00	0.00	40.00
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21031102-15.03.2023)	89-RBE-0714	2.00	18.04	0.00	36.08
P020090	TUBO AMARILLO CON GEL X 9 ML ACT (2012128C-31.01.2023)		4.00	24.48	0.00	97.92
P020140	TUBO CELESTE VIDRIO 9NC (C) 4 ML X 100 PTUH 13X75 MM (2012086A-31.01.2023)	2021-DME-0716	1.00	16.06	0.00	16.06
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (1074760-31.07.2022)	DM-0464-10-03	2.00	12.95	0.00	25.90
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1, CJA X 100 NIPRO (202208A-31.07.2025)	DM-1740-03-10	10.00	4.16	0.00	41.60
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	correosaraneda@gmail.com					
Dirección Envío:	GERMAN CASTILLO AV LA REPUBLICA Y HUALTACO HUAQUILLAS, EL ORO					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	483.56	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		431.75
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 12%		431.75
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		431.75
				ICE		0.00
				IVA 12%		51.81
				VALOR TOTAL		483.56

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