



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027823

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0702202201019036063600120010030000278238380495614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-02-08 16:01:25

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0702202201019036063600120010030000278238380495614

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: GERMAN CASTILLO

RUC/CI: 0701901381001

Fecha Emisión: 07/02/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV LA REPUBLICA Y HUALTACOHUAQUILLAS, EL ORO072995407 Teléfono: 072995407

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QCA999720	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA KIT CALIBRADOR 4X0.5 ML QCA (212520-29.02.2024)	90-RBE-0714	1.00	135.48	0.00	135.48
BIO-CLR	CLARITROMICINA X 50 (201102E-30.03.2023)	AD-0396-08-03	2.00	2.57	0.00	5.14
BIO-NOR	NORFLOXACIN 5 MCG X 50 DISCOS, BIOANALYSE (210809D-09.02.2024)	AD-0396-08-03	2.00	2.57	0.00	5.14
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (211104A-04.05.2024)	AD-0396-08-03	2.00	2.57	0.00	5.14
QCA997180	PROTEINAS TOTALES 3 X 100 ML QCA (210750-31.03.2024)	160-RBE-0914	1.00	20.00	0.00	20.00
1260001	CREATININA COLOR 220T W (2104425000-30.05.2023)	AD-1269-11-06	1.00	19.21	0.00	19.21
10028	21007COLESTEROL 4X100 ML HUMAN (21009-31.03.2023)	AD-0342-05-03	1.00	59.00	0.00	59.00
10724	21007TRIGLICERIDOS 4 X 100 ML HUMAN (21008-31.05.2023)	AD-0342-05-03	1.00	80.00	0.00	80.00
10121	GLUCOSA X 1000 ML HUMAN (21002-28.02.2023)	AD-0342-05-03	1.00	45.00	0.00	45.00
BD367203	TORNIQUETE LIBRE DE LATEX UNIDAD (SL-SC)	NA	5.00	1.20	0.00	6.00
MGFM006	LAPIZ GRASO AZUL, UNID (SL-SC)	NA	12.00	1.99	0.00	23.88
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

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	463.67	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	413.99
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	413.99
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	413.99
ICE	0.00
IVA 12%	49.68
VALOR TOTAL	463.67

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