



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035020**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2709202301019036063600120010030000350203850410017

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-09-28 12:41:33

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2709202301019036063600120010030000350203850410017

**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: GERMAN CASTILLO

RUC/CI: 0701901381001

Fecha Emisión: 27/09/2023

Guía de Remisión:

Dirección AV LA REPUBLICA Y HUALTACOHUAQUILLAS, EL ORO072995407

Teléfono: 072995407

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA, FUNDA X 20 UU (20210810-09.08.2026)	NA	5.00	3.77	0.00	18.85
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (230615C-15.12.2024)	AD-0396-08-03	2.00	3.37	0.00	6.74
BIO-AX	AMOXICILINA (221205D-05.06.2024)	AD-0396-08-03	2.00	3.37	0.00	6.74
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (230512A-12.11.2025)	AD-0396-08-03	2.00	3.37	0.00	6.74
BIO-CL	CEFALEXINA X 50 (230216H-30.06.2025)	AD-0396-08-03	2.00	3.37	0.00	6.74
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (230605A-05.02.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.37	0.00	6.74
BIO-L-2	LINCOMICINA X 50 (220620L.2024.12.20)	AD-0396-08-03	2.00	3.37	0.00	6.74
1810054	UREASA 100 TEST WIENER (2304538500-30.04.2025)	AD-1269-11-06	1.00	10.11	0.00	10.11
1810057	UREMIA 100 DET WIENER (2305545280-30.05.2025)	AD-1269-11-06	1.00	7.00	0.00	7.00
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2305542800-30.11.2024)	AD-0859-12-04	1.00	16.00	0.00	16.00
S200535	PARATIFICO B X 5 ML LABKIT (OK141-31.10.2025)	AD-1302-02-07	2.00	7.41	0.00	14.82
OPERO0004	ROTAVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (T23.28-31.01.2025)	AD-23-10-07	2.00	35.10	0.00	70.20
BIO-CAZ	CEFTAZIDIME (230614A-14.02.2025)	AD-0396-08-03	2.00	3.37	0.00	6.74
BIO-CTX	CEFOTAXIME X 50 (230616B-30.06.2025)	AD-0396-08-03	2.00	3.37	0.00	6.74
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	correosaraneda@gmail.com					
<b>Dirección Envío:</b>	GERMAN CASTILLO AV LA REPUBLICA Y HUALTACO HUAQUILLAS, EL ORO					
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	220.53	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		196.90
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 12%		196.90
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		196.90
				ICE		0.00
				IVA 12%		23.63
				<b>VALOR TOTAL</b>		<b>220.53</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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699