



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038655**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1107202401019036063600120010030000386555107531013

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-12T12:04:58-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1107202401019036063600120010030000386555107531013

**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: CASTILLO LOAIZA GERMAN ANTOLINO

RUC/CI: 0701901381001

Fecha Emisión: 11/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV LA REPUBLICA Y HUALTACOHUAQUILLAS, EL ORO072995407

Teléfono: 072995407

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CUREB004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2307012-31.07.2027)	DM-1192-06-06	10.00	1.90	0.00	19.00
LIMR009	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS KIT (0823111-30.11.2025)	AD-0624-03-04	1.00	52.33	0.00	52.33
QCA995515	FOSFATASA ALCALINA LIQUIDA X 125 ML QCA (232020-30.06.2026)	AD-196-03-11	1.00	28.10	0.00	28.10
QCA992640	AMILASA LIQUIDA X 120 ML QCA (230790-31.03.2026)	AD-196-03-11	1.00	110.70	0.00	110.70
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (23122302-21.12.2025)	41-RBE-0614	2.00	4.23	0.00	8.46
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (23122303-21.12.2025)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (23121913-06.12.2025)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: correosaraneda@gmail.com

Dirección Envío: CASTILLO LOAIZA GERMAN ANTOLINO DIR: AV LA REPUBLICA Y HUALTACO HUAQUILLAS, EL ORO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	232.88
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	232.88
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	232.88
ICE	0.00
IVA 15%	34.93
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>267.81</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	267.81	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699