



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040647

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0512202401019036063600120010030000406477689681218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-06T13:05:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0512202401019036063600120010030000406477689681218

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: 05/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV LA REPUBLICA Y HUALTACO HUAQUILLAS, EL ORO 072995407

Teléfono: 072995407

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1120001	BILIRRUBINA RVO 200T WIENER (2406594360-30.04.2026)	AD-1269-11-06	1.00	18.00	0.00	18.00
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (240523E-31.01.2027)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-CL	CEFALEXINA X 50 (240704D-04.11.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (240527I-27.11.2025)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-NA	ACIDO NALIDIXICO X 50 (240506C-06.11.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-N	NEOMICIN X 50 (230213N-04.06.2025)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-AX	AMOXICILINA (240503B-03.11.2025)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
RENONLAB0014	CAPILAR CON HEPARINA (ROJO) X 100 RENONLAB (602023-30.06.2028)	NA	1.00	1.50	0.00	1.50
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4218.11.12.2025)	AD-565-06-13	1.00	133.00	0.00	133.00
DIR232030402201	DETERGENTE ANTIBACTERIAL CST240 X 500 ML (20240415-14.04.2026.)	1588-DME-0116	1.00	150.00	0.00	150.00
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (4073973-31.07.2025)	DM-0464-10-03	2.00	12.95	0.00	25.90
LISUW022	TUBO TAPA LILA X 4 ML PLASTICO CAJA X 100 SUNWAY MEDICAL	3468-DME-0218	2.00	8.78	0.00	17.56
3112349180	SNAPPK 9180 9181 (742511.16.06.2026)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	correosaraneda@gmail.com					
Dirección Envío:	CASTILLO LOAIZA GERMAN ANTOLINO DIR: AV LA REPUBLICA Y HUALTACO HUAQUILLAS, EL ORO					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	943.14	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		820.12
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		820.12
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		820.12
				ICE		0.00
				IVA 15%		123.02
				VALOR TOTAL		943.14

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