



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041627

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1702202501019036063600120010030000416279510527312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-18T12:06:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1702202501019036063600120010030000416279510527312

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: CASTILLO LOAIZA GERMAN ANTOLINO

RUC/CI: 0701901381001

Fecha Emisión: 17/02/2025

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
QCA992640	AMILASA LIQUIDA X 120 ML QCA (232690-31.08.2026)	AD-196-03-11	1.00	110.70	0.00	110.70
QCA996280	CALIBRADOR AUTOANALIZADORES 7 ML QCA (240110-28.02.2027.)	147-RBE-0914	1.00	33.40	0.00	33.40
BIO-AK	AMIKACINA B 30 MCG X 50 DISCOS (240910E-10.03.2027)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-AM	AMPICILINA X 50 (240910F-10.03.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (240909H-09.03.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-CRO	CEFTRIAXONE X 50 (240909A-09.09.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-LEV	LEVOFLOXACINA X 50 (240716C-16.11.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-AX	AMOXICILINA (240702R-22.01.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (240910A-10.03.2027)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-NOR	NORFLOXACIN 5 MCG X 50 DISCOS BIOANALYSE (230516D-16.11.2025)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-MET	METRONIDAZOLE X 50 (2407090-09.08.2026)	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-RA	RIFAMPICINA X 50 DISCOS FCO (230620E-20.06.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-AZM	AZITROMICINA X 50 (240509B-09.11.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

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	261.04	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		226.99
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		226.99
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		226.99
				ICE		0.00
				IVA 15%		34.05
				VALOR TOTAL		261.04

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