



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042996**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1205202501019036063600120010030000429962845801912

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-05-13T16:38:54-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1205202501019036063600120010030000429962845801912

**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: 12/05/2025

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
ALLTE0005	DENGUE COMBO IGG/IGM NS1 CAJA X 25 CASETES ALLTEST (ATDEC24090034-31.08.2026.)	1008-RBE-0916	2.00	60.94	0.00	121.88

**Información Adicional**

Email: correosaraneda@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	121.88
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	121.88
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	121.88
ICE	0.00
IVA 15%	18.28
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>140.16</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	140.16	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 CIA LTDA

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