



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044598**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1308202501019036063600120010030000445989311646017

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-13T17:48:56-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1308202501019036063600120010030000445989311646017

**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: 13/08/2025

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
BIO-AM	AMPICILINA X 50 (250225A-25.08.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
BIO-CL	CEFALEXINA X 50 (250207C-07.06.2027)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (241202E-02.06.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
BIO-CRO	CEFTRIAXONE X 50 (250219A-19.02.2027)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (250227A-27.08.2027)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
BIO-AZM	AZITROMICINA X 50 (250225F-25.08.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
BIO-CAZ	CEFTAZIDIME (250513A-13.01.2027)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
BIO-MET	METRONIDAZOLE X 50 (2407090-09.08.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
BIO-AX	AMOXICILINA (240702R-22.01.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.57	0.00	3.57
KJ050AS	TUBO PLASTICO TAPA AMARILLA 5ML CON GEL X100 UDS. (20241230-01.12.2026.)	7591-DME-1019	4.00	13.40	0.00	53.60
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (24072949-22.05.2026.)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (24091820-25.01.2027.)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (25042861-05.04.2027.)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06

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>	AV LA REPUBLICA Y HUALTACO HUAQUILLAS, EL ORO 072995407					
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	156.34	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		135.95
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		135.95
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		135.95
				ICE		0.00
				IVA 15%		20.39
				<b>VALOR TOTAL</b>		<b>156.34</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