



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045112

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1009202501019036063600120010030000451127884725315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-11T07:39:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1009202501019036063600120010030000451127884725315

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: 10/09/2025

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5034.23.07.2026)	AD-546-04-13	1.00	133.00	0.00	133.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1.8L C311 (86216801.31.12.2026)	1011-RBE-1116	1.00	32.50	0.00	32.50
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECECAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24090056-31.08.2026.)	7691-DME-1119	2.00	36.57	0.00	73.14
QCA999200	GPT ALT UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (242050-30.06.2027)	AD-196-03-11	1.00	42.60	0.00	42.60
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (576-28.08.2027)	AD-1032-09-05	2.00	21.70	0.00	43.40
CUREB0004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2504074-30.04.2029.)	DM-1192-06-06	10.00	1.90	0.00	19.00
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA FUNDA X 20 UU (20220627-26.06.2027)	NA	6.00	3.77	0.00	22.62
BIO-N	NEOMICIN X 50 (250701N-01.11.2027)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
BIO-AK	AMIKACINA B 30 MCG X 50 DISCOS (250716A-16.01.2028)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
BIO-CLR	CLARITROMICINA X 50 (K231109-09.03.2026)	AD-0396-08-03	2.00	3.57	0.00	7.14
BIO-AZM	AZITROMICINA X 50 (240509B-09.11.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.57	0.00	3.57
BIO-AZM	AZITROMICINA X 50 (231228D-30.06.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.57	0.00	3.57
RENONLAB0014	CAPILAR CON HEPARINA (ROJO) X 100 RENONLAB (230608-07.06.2028)	15739-DME-1223	4.00	1.50	0.00	6.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	correosaraneda@gmail.com					
Dirección Envío:	AV LA REPUBLICA Y HUALTACO HUAQUILLAS, EL ORO 072995407					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	467.84	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		406.82
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		406.82
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		406.82
				ICE		0.00
				IVA 15%		61.02
				VALOR TOTAL		467.84

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