



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025958**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

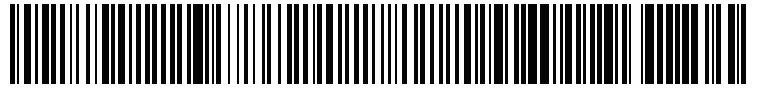
1609202101019036063600120010030000259589882889717

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-09-17 17:21:07

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1609202101019036063600120010030000259589882889717

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: OJEDA CRESPO MARITZA REBECA

RUC/CI: 0701194896001

Fecha Emisión: 16/09/2021

Guía de Remisión:

Dirección JUAN MONTALVO S/N Y PICHINCHAMACHALA, EL ORO Teléfono: 072966000 / 961577

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2106435960-30.12.2022)	AD-0859-12-04	1.00	15.00	0.00	15.00
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CASEETE BESURE X 25 CASETE (HPG21050001-30.05.2023)	7691-DME-1119	25.00	2.72	0.00	68.00
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1, CJA X 100 NIPRO (202208A-31.07.2025)	DM-1740-03-10	5.00	4.16	0.00	20.80
BIO-AK	AMIKACINA B 30 MCG X 50 DISCOS (210422C-22.10.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.96	0.00	2.96
BIO-CL	CEFALEXINA X 50 (210406G-06.08.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.96	0.00	2.96
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (210525B-25.11.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.57	0.00	2.57
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (210426F-26.05.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.57	0.00	2.57
BIO-NOR	NORFLOXACIN 5 MCG X 50 DISCOS, BIOANALYSE (201224I-24.06.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.57	0.00	2.57
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: maritza.ojedacrespo@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	122.43
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	122.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	122.43
ICE	0.00
IVA 12%	14.69
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>137.12</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	137.12	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