



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026817**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2211202101019036063600120010030000268179342344313

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-11-23 16:55:13

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2211202101019036063600120010030000268179342344313

**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: LITARDO BAYAS FALCONIS GONZALO

RUC/CI: 0101514305001

Fecha Emisión: 22/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección 9 DE OCTUBRE S/N Y SUCRECAÑAR, CAÑAR Teléfono: 072235239

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (2040110)	NA	5.00	3.19	0.00	15.95
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA, FUNDA X 20 UU (SL)	NA	5.00	3.46	0.00	17.30
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML, CJA X 100 PLASTICO (1123114-30.04.2023)	DM-0371-07-03	2.00	17.55	0.00	35.10
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (1074760-31.07.2022)	DM-0464-10-03	1.00	12.95	0.00	12.95
LMPM001	LANCETA, CJA X 200 MEDIPOINT (05-22.06.2023)	DM-0621-03-04	1.00	7.04	0.00	7.04
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1, CJA X 100 BD (1006047-31.12.2025)	DM-1832-09-10	1.00	12.74	0.00	12.74
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (210518A-18.11.2022)	AD-0396-08-03	1.00	2.96	0.00	2.96
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (210402B-02.10.2022)	AD-0396-08-03	1.00	2.96	0.00	2.96
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (210527A-27.07.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.57	0.00	2.57
BIO-CFR	CEFADROXIL X 50 (210427F-27.06.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.96	0.00	2.96
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (210708C-01.08.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.57	0.00	2.57
BIO-AZM	AZITROMICINA X 50 (210421C-21.10.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.96	0.00	2.96

**Información Adicional**

Email: gonzalolitardobayas@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	118.06
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	118.06
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	118.06
ICE	0.00
IVA 12%	14.17
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>132.23</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	132.23	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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