



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027528

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1701202201019036063600120010030000275288330044216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-01-18 17:30:40

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1701202201019036063600120010030000275288330044216

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: MUÑOZ GUARTAZACA ROCIO MANUELA

RUC/CI: 0703101113001

Fecha Emisión: 17/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección BUENAVISTA S/N Y BOYACAMACHALA, EL ORO,072963634 Teléfono: 072963634

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (20210810-SC)	NA	10.00	3.64	0.00	36.40
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (210827A-27.04.2024)	AD-0396-08-03	5.00	2.57	0.00	12.85
BIO-CZ	CEFAZOLIN X 50 (210827H-27.02.2024)	AD-0396-08-03	5.00	2.96	0.00	14.80
BIO-CRO	CEFTRIAXONE X 50 (211203G-31.12.2023)	AD-0396-08-03	5.00	2.57	0.00	12.85
BIO-CAZ	CEFTAZIDIME (210907H-07.05.2023)	AD-0396-08-03	5.00	2.96	0.00	14.80
BIO-LEV	LEVOFLOXACINA X 50 (210908C-08.01.2024)	AD-0396-08-03	5.00	2.57	0.00	12.85
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (211104A-04.05.2024)	AD-0396-08-03	5.00	2.57	0.00	12.85
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (211108B-08.03.2024)	AD-0396-08-03	5.00	2.57	0.00	12.85
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (210827F-27.09.2023)	AD-0396-08-03	5.00	2.57	0.00	12.85
BIO-MEM	MEROPENEM X 50 (210913B-13.03.2023)	AD-0396-08-03	5.00	2.57	0.00	12.85
HX-B05	TUBO EENDORF 1.5ML 500PCS (20191225)	NA	500.00	0.02	0.00	10.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: rocio.munoz@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	173.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	173.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	173.95
ICE	0.00
IVA 12%	20.87
VALOR TOTAL	194.82

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	194.82	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699