



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027550**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1901202201019036063600120010030000275503294178216

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-01-19 15:29:02

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1901202201019036063600120010030000275503294178216

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

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

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

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: WILCHES ALVEAR MONICA ALEXANDRA

RUC/CI: 0701888232001

Fecha Emisión: 19/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección: DANIEL CORDOVA 2-90 Y FEDERICO PROACUENCA, AZUAY07844368 Teléfono: 07844368

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1201NORGRM00009	ALGODON, 500 GRS. FARMACOTON (2673-02.08.2026)	DM-1679-10-09	1.00	6.17	0.00	6.17
ATLAS0009	PCR LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (21081702-19.08.2023)	82-RBE-0614	1.00	17.14	0.00	17.14
CUREB004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2110033-30.10.2025)	DM-1170-05-06	1.00	1.81	0.00	1.81
7101	PORTA OBJETOS, CJA X 50 UU GLOBAL ROLL (20191223-SC)	NA	1.00	1.36	0.00	1.36
C107	SL/SCCUBRE OBJETOS 22X22, CJA X 100 GLOBALL ROLL (SL)	NA	1.00	1.43	0.00	1.43
BIO-AK	AMIKACINA B 30 MCG X 50 DISCOS (210827E-27.02.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.81	0.00	2.81
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (210827D-27.10.2023)	AD-0396-08-03	1.00	2.44	0.00	2.44
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (211108B-08.03.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.44	0.00	2.44
BIO-NOR	NORFLOXACIN 5 MCG X 50 DISCOS, BIOANALYSE (210809D-09.02.2024)	AD-0396-08-03	1.00	2.44	0.00	2.44

**Información Adicional**

Email: mwlabcuenca@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	38.04
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	38.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38.04
ICE	0.00
IVA 12%	4.56
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>42.60</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	42.60	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