



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028752

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2204202201019036063600120010030000287524190835014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-25 08:19:15

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2204202201019036063600120010030000287524190835014

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: JARAMILLO HIDALGO NANCY LILIAN

RUC/CI: 1102509773001

Fecha Emisión: 22/04/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 10-39AZUAY, LOJA, LOJA072585019 Teléfono: 072585019

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S200090	PROTEUS OX2 X 5 ML LABKIT (O2130-28.04.2023)	AD-0604-03-04	1.00	7.41	0.00	7.41
S200535	PARATIFICO B X 5 ML LABKIT (BH607-31.12.2023)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (58643701-31.10.2022)	AD-138-09-10	1.00	92.00	0.00	92.00
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (58435101-31.01.2023)	AD-138-09-10	1.00	159.00	0.00	159.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (58640301-31.01.2023)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
C114	MONOPETRI 150X20 MM FUNADA X 10 UN (20191225-24.12.2024)	NA	7.00	5.52	0.00	38.64
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (211217A-17.08.2024)	AD-0396-08-03	5.00	3.28	0.00	16.40
BIO-NA	ACIDO NALIDIXICO X 50 (211220D-20.06.2024)	AD-0396-08-03	5.00	3.28	0.00	16.40
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (211215C-15.02.2024)	AD-0396-08-03	5.00	3.28	0.00	16.40
BIO-CFM	CEFIXIME X 50 (210709B-09.08.2023)	AD-0396-08-03	5.00	3.28	0.00	16.40
BIO-CL	CEFALEXINA X 50 (211109J-09.03.2024)	AD-0396-08-03	5.00	3.28	0.00	16.40
BIO-DA-2	CLINDAMICINA X 50 (210906N-06.05.2024)	AD-0396-08-03	5.00	3.28	0.00	16.40
BIO-LEV	LEVOFLOXACINA X 50 (211216A-16.04.2024)	AD-0396-08-03	5.00	3.28	0.00	16.40
LBKM1002	PAPEL PARA PH0-14 MCHEREY-NAGEL PH-FIX (200496-01.08.2025)	NA	1.00	17.36	0.00	17.36
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email: jahi41@hotmail.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						604.62
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						604.62
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						604.62
ICE						0.00
IVA 12%						72.55
VALOR TOTAL						677.17

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	677.17	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699