



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028962

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0905202201019036063600120010030000289626490498511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-05-11 08:12:17

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0905202201019036063600120010030000289626490498511

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: CALLE CASTRO NIHILA BEATRIZ

RUC/CI: 0701202426001

Fecha Emisión: 09/05/2022

Guía de Remisión:

Dirección: LA REPUBLICA Y HUALTACOHUAQUILLAS EL ORO, EL ORO072995229 Teléfono: 072995229

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
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA, FUNDA X 20 UU (20210110-09.01.2026)	NA	10.00	3.77	0.00	37.70
10018	HDL CHOLESTEROL X 80 ML HUMAN (21005-31.07.2023)	AD-0342-05-03	1.00	9.00	0.00	9.00
1201NORGRM00009	ALGODON, 500 GRS. FARMACOTON (2673-02.08.2026)	DM-1679-10-09	1.00	6.49	0.00	6.49
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2111463130-30.05.2023)	AD-0859-12-04	1.00	16.00	0.00	16.00
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (:22012510-31.01.2024)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (22021916-13.02.2024)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (22012315-25.01.2024)	41-RBE-0614	2.00	6.06	0.00	12.12
1260001	CREATININA COLOR 220T W (2110456390-30.09.2023)	AD-1269-11-06	1.00	19.21	0.00	19.21
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: genesis1lab@gmail.com

Dirección Envío: NIHILA CALLE, DRA DIR: HUAQUILLAS

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	150.38
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	150.38
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.38
ICE	0.00
IVA 12%	18.05
VALOR TOTAL	168.43

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	168.43	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