



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030171**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

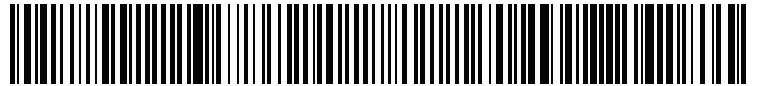
1508202201019036063600120010030000301713982623319

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-08-16 15:26:11

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1508202201019036063600120010030000301713982623319

**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: 15/08/2022

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
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1, CJA X 100 NIPRO (202009B-01.08.2025)	DM-1740-03-10	10.00	4.00	0.00	40.00
A104	GUARDIAN DESCARTABLE 3L ROJO (20210110) (SL-SC)	NA	1.00	2.81	0.00	2.81
S200105	PROTEUS OX19 X 5 ML LABKIT (PO698-30.04.2024)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
S200090	PROTEUS OX2 X 5 ML LABKIT (O2132-28.10.2023)	AD-0604-03-04	1.00	7.41	0.00	7.41
S200530	PARATIFICO A X 5 ML LABKIT (AH714-30.05.2024)	AD-1302-02-07	1.00	7.41	0.00	7.41
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2202476920-30.08.2023)	AD-0859-12-04	1.00	16.00	0.00	16.00
1421403	GAMMA G TEST CINETICA 20X3 ML WIENER (2108450890-30.05.2023)	AD-1269-11-06	1.00	47.50	0.00	47.50
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (220317C-17.05.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BIO-CL	CEFALEXINA X 50 (220216G-16.06.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (220318C-18.09.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (220214A14.08.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	genesis1lab@gmail.com					
<b>Dirección Envío:</b>	NIHILA CALLE, DRA DIR: HUAQUILLAS					
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	165.38	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		147.66
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 12%		147.66
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		147.66
				ICE		0.00
				IVA 12%		17.72
				<b>VALOR TOTAL</b>		<b>165.38</b>

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