



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031539**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1212202201019036063600120010030000315397384835511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-12-13 15:26:18

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1212202201019036063600120010030000315397384835511

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MORENO APOLO DOLORES MARIA

RUC/CI: 0700850365001

Fecha Emisión: 12/12/2022

Guía de Remisión:

Dirección: BOYACA ENTRE TARQUI Y COLONMACHALA, EL OROTELF072922484

Teléfono: 072922484

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-CRO	CEFTRIAXONE X 50 (220620A-20.06.2024)	AD-0396-08-03	2.00	3.28	0.00	6.56
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (220428J-28.06.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BIO-AK	AMIKACINA B 30 MCG X 50 DISCOS (220428F.2024.10.28)	AD-0396-08-03	2.00	3.28	0.00	6.56
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (220131E-31.07.2023)	AD-0396-08-03	2.00	3.28	0.00	6.56
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (220429A-29.10.2023)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BIO-DA-2	CLINDAMICINA X 50 (220610C-10.02.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BIO-E	ERITROMICINA X 50 (220323A.2024.11.23)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (220512H-12.06.2024)	AD-0396-08-03	2.00	3.28	0.00	6.56
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (220428B-28.08.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
LMPM001	LANCETA, CJA X 200 MEDIPOINT (SL-SC)	DM-0621-03-04	1.00	7.04	0.00	7.04
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: dra.lolita\_moreno@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	52.68
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	52.68
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	52.68
ICE	0.00
IVA 12%	6.32
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>59.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	59.00	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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.