



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032058

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3101202301019036063600120010030000320584301175116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-01-31 10:27:56

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



3101202301019036063600120010030000320584301175116

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: LITARDO BAYAS FALCONIS GONZALO

RUC/CI: 0101514305001

Fecha Emisión: 31/01/2023

Guía de Remisión:

Dirección: 9 DE OCTUBRE S/N Y SUCRECAÑAR, CAÑAR072235239

Teléfono: 072235239

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (20210810-)	NA	1.00	3.64	0.00	3.64
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA, FUNDA X 20 UU (20210810)	NA	1.00	3.77	0.00	3.77
4510089056	COMBUR-10, FCOX100 T ROCHE (62689502-31.10.2023)	AD-0372-07-03	1.00	42.00	0.00	42.00
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (220822A-22.10.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (220823A-23.02.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (220818A-18.02.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BIO-LEV	LEVOFLOXACINA X 50 (220819A-19.12.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BIO-CFR	CEFADROXIL X 50 (211221J-21.02.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (220616B-16.12.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.28	0.00	3.28
BD360212	AGUJA VACUTAINER 21X1, CJA X 100 BD (1299374-31.10.2026)	DM-1832-09-10	1.00	12.74	0.00	12.74
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML, CJA X 100 PLASTICO (2200887-31.07.2024)	DM-0371-07-03	2.00	17.55	0.00	35.10
CUREB004	CURITAS REDONDAS ADULTO X 100 UDS. CUREBAND (2204004-01.04.2026.)	DM-1170-05-06	3.00	1.90	0.00	5.70
FHC-U202-CAS	HCG CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HCG22060039-21.06.2024)		1.00	9.75	0.00	9.75
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG22060029-30.05.2024.)	7691-DME-1119	1.00	36.57	0.00	36.57
SE011A	PARATIFICO O BEACON (SE11015-30.04.2024)		1.00	7.41	0.00	7.41
SE012A	PARATIFICO H BEACON (SE12013-30.04.2024)		1.00	7.41	0.00	7.41
SE013A	PARATIFICO A BEACON (SE13011-30.04.2024)		1.00	7.41	0.00	7.41
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	gonzaloitardobayas@hotmail.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						194.18
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						194.18
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						194.18
ICE						0.00
IVA 12%						23.30
VALOR TOTAL						217.48

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	217.48	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