



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033310

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

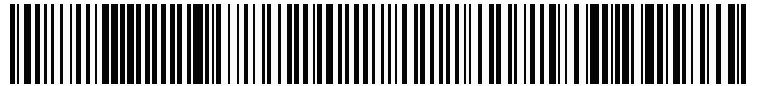
0905202301019036063600120010030000333105223877510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-05-10 17:46:27

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0905202301019036063600120010030000333105223877510

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: CALLE CASTRO NIHILA BEATRIZ

RUC/CI: 0701202426001

Fecha Emisión: 09/05/2023

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
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900 (20220619-18.06.2023)	175-DME-0714	1.00	80.00	0.00	80.00
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (221201C-01.06.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (221201D-01.08.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-NA	ACIDO NALIDIXICO X 50 (221018H18.04.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (221130A-30.05.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-NV	NOVOBIOCIN-30 MCG X 50 DISCOS (211204F-04.06.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (221010D-10.12.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CL	CEFALEXINA X 50 (220822I-22.12.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-E	ERITROMICINA X 50 (221010B-10.06.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-DA-2	CLINDAMICINA X 50 (221025D-25.06.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CRO	CEFTRIAXONE X 50 (221025A25.10.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37

Información Adicional

Email: genesis1lab@gmail.com

Dirección Envío: HUAQUILLAS

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	113.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	113.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	113.70
ICE	0.00
IVA 12%	13.64
VALOR TOTAL	127.34

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	127.34	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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						