



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034954

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2109202301019036063600120010030000349543282556519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-09-22 12:21:11

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2109202301019036063600120010030000349543282556519

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MUÑOZ PENAFIEL JUAN RODRIGO

RUC/CI: 0100652643001

Fecha Emisión: 21/09/2023

Guía de Remisión:

Dirección CALLE LARGA 10-93 Y GENERAL TORRESCUENCA, AZUAY072825745

Teléfono: 072825745

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML, CJA X 100 PLASTICO (2348951-31.12.2024)	DM-0371-07-03	2.00	17.55	0.00	35.10
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (3074277-31.07.2024)	DM-0464-10-03	1.00	12.95	0.00	12.95
1021001	AMILASA 40 TEST, WIENER (2210510770-30.05.2024)	AD-1269-11-06	1.00	18.20	0.00	18.20
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (230619A-19.12.2024)	AD-0396-08-03	2.00	3.37	0.00	6.74
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (230517D-17.11.2024)	AD-0396-08-03	2.00	3.37	0.00	6.74
BIO-AM	AMPICILINA X 50 (230606D-06.12.2024)	AD-0396-08-03	2.00	3.37	0.00	6.74
BIO-LEV	LEVOFLOXACINA X 50 (230606C-06.10.2025)	AD-0396-08-03	2.00	3.37	0.00	6.74
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (230605A-05.02.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (230616D-31.07.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-NOR	NORFLOXACIN 5 MCG X 50 DISCOS, BIOANALYSE (230516D-16.11.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37

Información Adicional

Email: juanrodrigomu@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	103.32
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	103.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	103.32
ICE	0.00
IVA 12%	12.40
VALOR TOTAL	115.72

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	115.72	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