



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035803**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3011202301019036063600120010030000358031791504711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-11-30 18:05:51

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3011202301019036063600120010030000358031791504711

**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: CALLE CASTRO NIHILA BEATRIZ

RUC/CI: 0701202426001

Fecha Emisión: 30/11/2023

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
M073-500GM	AGAR BASE SANGRE 500 GRS., FCO HIMEDIA (595584-31.05.2028)	475-RBE-0415	1.00	71.89	0.00	71.89
BIO-AK	AMIKACINA B 30 MCG X 50 DISCOS (230818C-18.02.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (230609A-09.12.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (230821A-21.12.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-NV	NOVOBIOCIN-30 MCG X 50 DISCOS (230508P-08.11.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (230821C-21.10.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CL	CEFALEXINA X 50 (230613G-31.10.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CFR	CEFADROXIL X 50 (221018L-18.12.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-AM	AMPICILINA X 50 (230606D-06.12.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-P	PENICILINA X 50 DISCOS (230613C-13.02.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (230615C-15.12.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (230830C-28.02.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-E	ERITROMICINA X 50 (230612B-12.02.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (230619A-19.12.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

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	132.94	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		118.70
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 12%		118.70
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		118.70
				ICE		0.00
				IVA 12%		14.24
				<b>VALOR TOTAL</b>		<b>132.94</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