



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036214

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0901202401019036063600120010030000362144765128218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-10 16:31:29

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0901202401019036063600120010030000362144765128218

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER
E HIJOS CIA. LTDA.**

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

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión: 09/01/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (230619A-19.12.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-AM	AMPICILINA X 50 (230606D-06.12.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (230615C-31.12.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (230609A-19.12.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-FF	FOSFOMICINA X 50 (230823H-23.09.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-AX	AMOXICILINA (221205D-05.06.2024)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (230830C-28.02.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-CTX	CEFOTAXIME X 50 (D231024-24.10.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-E	ERITROMICINA X 50 (230512C-30.01.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.03	0.00	3.03
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (230821C-21.10.2025)	AD-0396-08-03	2.00	3.03	0.00	6.06
BIO-MEM	MEROPENEM X 50 (W231113-13.05.2025)	AD-0396-08-03	2.00	3.03	0.00	6.06
BIO-PRL1	PIPERACICLINA + TAXOBACTAM X 50 (230818F-18.09.2025)	AD-0396-08-03	2.00	3.03	0.00	6.06
3112292018	PAPER 91XX ELECTROLYTE, ROLL 5 (32855.15.05.2030)	NA	1.00	27.00	0.00	27.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3233.29.01.2025)	AD-565-06-13	1.00	108.90	0.00	108.90
11KSAR	LAPIZ GRASO		1.00	5.00	0.00	5.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						186.35
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 12%						186.35
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						186.35
ICE						0.00
IVA 12%						22.36
VALOR TOTAL						208.71

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	208.71	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