



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037092**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1903202401019036063600120010030000370926108624911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-03-20 12:50:50

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1903202401019036063600120010030000370926108624911

**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: MAYRA PRISCILA GUAMAN MEJIA

RUC/CI: 0106785959001

Fecha Emisión: 19/03/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CDLA ELOY ALFARO

Teléfono: 0980265902

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-CL	CEFALEXINA X 50 (230613G-31.10.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (C231030-30.04.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CFR	CEFADROXIL X 50 (230522H-22.07.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37

**Información Adicional**

Email: priscilab70@mail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	10.11
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	10.11
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.11
ICE	0.00
IVA 12%	1.21
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>11.32</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11.32	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