



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038213**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1106202401019036063600120010030000382138700895111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-06-12T12:55:36-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1106202401019036063600120010030000382138700895111

**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: 11/06/2024

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
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (240111A-11.07.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CTX	CEFOTAXIME X 50 (240103B-03.01.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (B231109-09.05.2025)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CZ	CEFAZOLIN X 50 (240105G-05.07.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37

**Información Adicional**

Email: juanrodrigomu@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	13.48
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	13.48
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.48
ICE	0.00
IVA 15%	2.02
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>15.50</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	15.50	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