



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038369

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

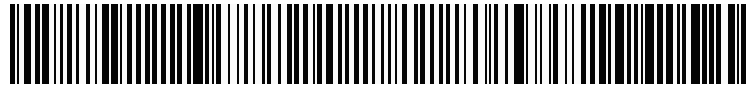
2106202401019036063600120010030000383698340422919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-24T10:45:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2106202401019036063600120010030000383698340422919

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: CALLE CASTRO NIHILA BEATRIZ

RUC/CI: 0701202426001

Fecha Emisión: 21/06/2024

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
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (240523E-31.01.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-AK	AMIKACINA B 30 MCG X 50 DISCOS (240515A-15.11.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (240522C-22.11.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.37	0.00	3.37
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: genesis1lab@gmail.com

Dirección Envío: NIHILA CALLE, DRA DIR: HUAQUILLAS

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	13.11
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	13.11
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	13.11
ICE	0.00
IVA 15%	1.97
VALOR TOTAL	15.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	15.08	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