



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041140

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1601202501019036063600120010030000411404164377910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-17T12:06:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1601202501019036063600120010030000411404164377910

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: 16/01/2025

Guía de Remisión:

Dirección LA REPUBLICA Y HUALTACO HUAQUILLAS EL ORO, EL ORO 072995229

Teléfono: 072995229

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (240910A-10.03.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (240909C-09.01.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (240911A-11.05.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (240910B-10.03.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (240909H-09.03.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (240913I-13.09.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-AK	AMIKACINA B 30 MCG X 50 DISCOS (240910E-10.03.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-NA	ACIDO NALIDIXICO X 50 (240917D-17.03.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43

Información Adicional

Email: genesis1lab@gmail.com

Dirección Envío: CALLE CASTRO NIHILA BEATRIZ DIR: LA REPUBLICA Y HUALTACO HUAQUILLAS EL ORO, EL ORO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	31.56	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	27.44
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	27.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	27.44
ICE	0.00
IVA 15%	4.12
VALOR TOTAL	31.56

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