



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041160

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1701202501019036063600120010030000411604281528818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-20T08:02:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1701202501019036063600120010030000411604281528818

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: JARAMILLO HIDALGO NANCY LILIAN

RUC/CI: 1102509773001

Fecha Emisión: 17/01/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 10-39 AZUAY, LOJA, LOJA 072585019

Teléfono: 072585019

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
BIO-NA	ACIDO NALIDIXICO X 50 (240917D-17.03.2027)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-CN	GENTAMICINA X 50 DISCOS (240911A-11.05.2027)	AD-0396-08-03	3.00	3.43	0.00	10.29
BIO-SAM	AMPICILINA + SULBACTAM-B 10/10 MCG X 50 (240909H-09.03.2026)	AD-0396-08-03	5.00	3.43	0.00	17.15
BIO-AMC	AMOXCILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (240913I-13.09.2026)	AD-0396-08-03	5.00	3.43	0.00	17.15
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (240910A-10.03.2027)	AD-0396-08-03	5.00	3.43	0.00	17.15

Información Adicional

Email: jahi41@hotmail.com

Dirección Envío: ARAMILLO HIDALGO NANCY LILIAN DIR: AV MANUEL AGUSTIN AGUIRRE 10-39 AZUAY, LOJA, LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	68.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	68.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.60
ICE	0.00
IVA 15%	10.29
VALOR TOTAL	78.89

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	78.89	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