



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041755**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2602202501019036063600120010030000417559931187419

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-27T15:04:51-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2602202501019036063600120010030000417559931187419

**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: MORENO APOLO DOLORES MARIA

RUC/CI: 0700850365001

Fecha Emisión: 26/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección: BOYACA ENTRE TARQUI Y COLONMACHALA, EL OROTELFO72922484

Teléfono: 072922484

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1895002	ANTICOAGULANTE CITRATO TP 50 ML FCO WIENER (2208505390-30.08.2025)	AD-1269-11-06	1.00	5.57	0.00	5.57
1502MADFDA00002	HISOPOS MADERA 6" FUNDA X 100 (IL-5203-30.03.2028)	NA	3.00	0.70	0.00	2.10
AH-2125	AGUJA HIPODERMICA 21X1 CJA X 100 NIPRO (202206C-25.05.2027)	DM-1740-03-10	6.00	3.64	0.00	21.84
I-HCG	HCG EN CASSET CAJA X 25 XIAMEN	14792-DME-0623	1.00	7.50	0.00	7.50
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-E	ERITROMICINA X 50 (D231101-01.07.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-CLR	CLARITROMICINA X 50 (K231109-09.03.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-CRO	CEFTRIAXONE X 50 (240909A-09.09.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-NOR	NORFLOXACIN 5 MCG X 50 DISCOS BIOANALYSE (240118G-18.07.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (240910A-10.03.2027)	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-FF	FOSFOMICINA X 50 (240523M-23.06.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-TE	TETRACICLINA X 50 DISCOS (240115B-15.03.2026)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
Email: dra.lolita_moreno@hotmail.com						
<b>Forma Pago</b>						
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	Valor	Plazo	0	0		
	85.46					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						74.31
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						74.31
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						74.31
ICE						0.00
IVA 15%						11.15
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>85.46</b>

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