



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000025435

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1208202101019036063600120010030000254359232195011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-08-13 16:39:38

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1208202101019036063600120010030000254359232195011

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: JACOME PONCE JOHNNY ALEJANDRO

RUC/CI: 0909453524001

Fecha Emisión: 12/08/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV ANGEL SALVADOR OCHOAPIÑAS, EL ORO Teléfono: 072976689 EXT 1022

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
20754765322	COBAS INTEGRA CLEANER C111 (55667301-28.02.2023)	AD-0471-10-03	1.00	91.00	0.00	91.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P1087-12.10.2022)	AD-546-04-13	2.00	133.00	0.00	266.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (54632201-31.01.2022)	AD-0471-10-03	1.00	43.00	0.00	43.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (54634401-31.01.2023)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (54627701-31.07.2022)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (54942001-31.10.2022)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
4657586190	TOTAL PROTEIN 400T C111 (53216301-31.05.2022)	AD-0471-10-03	1.00	80.00	0.00	80.00
5401674190	LDH 100T C111 (54632401-30.04.2022)	AD-138-09-10	1.00	128.00	0.00	128.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (55812301-30.09.2022)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (54102801-30.06.2022)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (54355201-31.12.2021)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (54879801-30.04.2022)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	16.00	0.00	16.00

Información Adicional

Email: drjohnnyj@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,133.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,133.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,133.00
ICE	0.00
IVA 12%	135.96
VALOR TOTAL	1,268.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,268.96	0	0

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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