



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026113**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202101019036063600120010030000261139349755917

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-10-01 17:31:35

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0110202101019036063600120010030000261139349755917

**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: 01/10/2021

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
4657527190	GLUCOSA 400T COBAS C111 (56381201-31.12.2022)	AD-0608-03-04	1.00	50.00	0.00	50.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (55687201-31.03.2023)	AD-138-09-10	1.00	52.00	0.00	52.00
5401496190	A-AMYLASE 200T C111 (55980501-30.06.2022)	AD-138-09-10	1.00	138.00	0.00	138.00
5061504190	CA, GEN2, C111 (55581201-31.08.2022)	AD-0471-10-03	1.00	169.00	0.00	169.00
4663632190	ACTIVATOR COBAS INTEGRA C111 (54194501-31.10.2023)	AD-0608-03-04	1.00	155.00	0.00	155.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: drjohnny@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	568.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	568.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	568.00
ICE	0.00
IVA 12%	68.16
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>636.16</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	636.16	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