



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028825

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2904202201019036063600120010030000288251623036811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-29 17:27:30

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2904202201019036063600120010030000288251623036811

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: JACOME PONCE JOHNNY ALEJANDRO

RUC/CI: 0909453524001

Fecha Emisión: 29/04/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV ANGEL SALVADOR OCHOAPIÑAS, EL ORO072976689 Teléfono: 072976689 EXT 1022

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5401780190	PHOSPOR 200T COBAS C111 (59754001-28.02.2023)	AD-138-09-10	1.00	136.00	0.00	136.00
5401496190	A-AMYLASE 200T C111 (57737201-30.09.2022)	AD-138-09-10	1.00	138.00	0.00	138.00
5061504190	CA, GEN2, C111 (58960301-30.01.2023)	AD-0471-10-03	1.00	169.00	0.00	169.00
6656048190	ESTRADIOL 3G CALSET E411 (58309502-31.03.2023)	AD-0314-05-03	1.00	200.00	0.00	200.00
3561097190	LH CALSET E411 (57196301-30.11.2022)	AD-0314-05-03	1.00	189.00	0.00	189.00
11775863122	FSH ELECSYS (57173301-28.02.2023)	5107-DME-0718	1.00	289.00	0.00	289.00
3032680122	FSH CALSET E411 (57782301-31.12.2023)	12188-DME-0921	1.00	189.00	0.00	189.00
3045838122	CA 15-3 ELECSYS (57178101-31.01.2023)	AD-0313-05-03	1.00	617.00	0.00	617.00
3045846122	CA 15-3 CALSET ELECSYS (57984501-28.02.2023)	AD-0313-05-03	1.00	189.00	0.00	189.00
7092539190	PROGESTERONE G3 E411 (57905901-31.10.2022)	747-RBE-01-16	1.00	289.00	0.00	289.00
7092547190	PROGESTERONA CALSET E411 (56933302-31.12.2022)	747-RBE-01-16	1.00	189.00	0.00	189.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: drjohnny@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,598.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,598.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,598.00
ICE	0.00
IVA 12%	311.76
VALOR TOTAL	2,909.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,909.76	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