



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030550

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1409202201019036063600120010030000305508598459211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-09-15 11:37:35

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1409202201019036063600120010030000305508598459211

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: PONTON DAVILA ROBERT FABIAN

RUC/CI: 0702354069001

Fecha Emisión: 14/09/2022

Guía de Remisión:

Dirección: BUENAVISTA Y BOYACAMACHALA, EL OROCEL0999752298 Teléfono: 0999752298

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1751002	GOT 200 DET WIENER (2109454100-30.08.2023)	AD-1269-11-06	1.00	20.22	0.00	20.22
1761002	GPT 200 DET WIENER (2112469270-30.11.2023)	AD-1269-11-06	1.00	20.22	0.00	20.22
LILM001	CAPILARES SIN HEPARINA, FCO X 500 (SL-SC)	NA	1.00	10.26	0.00	10.26
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: drrobertponton@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	53.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	53.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	53.70
ICE	0.00
IVA 12%	6.44
VALOR TOTAL	60.14

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	60.14	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699