



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045400**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2909202501019036063600120010030000454004842227111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-29T18:10:56-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2909202501019036063600120010030000454004842227111

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: JACOVVI JOHANNES CELI OCAMPO

RUC/CI: 0706047412001

Fecha Emisión: 29/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV DE LA REPUBLICA Y AV HUALTACO EL ORO, HUAQYULLAS CEL

Teléfono: 0967711313

0967711313

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1751002	GOT 200 DET WIENER (2504639130-30.05.2026)	AD-1269-11-06	1.00	20.22	0.00	20.22
1761002	GPT 200 DET WIENER (2502631820-30.05.2026)	AD-1269-11-06	1.00	20.22	0.00	20.22
1361003	FOSFATASA ALC OPT 200T WIENER (2412621170-30.10.2026)	AD-1269-11-06	1.00	26.00	0.00	26.00
BD367203	TORNIQUETE LIBRE DE LATEX UNIDAD (2C004-31.12.2999)	NA	2.00	1.20	0.00	2.40
1200202	FR LATEX 100 TEST SPINREACT (442-28.01.2027)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
1200102	ASTO LATEX 100 TEST SPINREACT (422-28.11.2026)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
1200302	PCR-LATEX X 100 TEST SPIN REACT (576-28.08.2027)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
PH100356	TP X 4ML PACIFIC (115325-30.11.2027)	AG-0349-05-03	1.00	12.73	0.00	12.73
OPERO0003	ROTAVIRUS ADENOVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (N62.12-30.06.2025.)	AD-23-10-07	1.00	60.45	0.00	60.45

**Información Adicional**

Email: jaceli0402@hotmail.com

Dirección Envío: AV DE LA REPUBLICA Y AV HUALTACO EL ORO, HUAQYULLAS CEL 0967711313

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	207.12
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	207.12
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	207.12
ICE	0.00
IVA 15%	31.07
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>238.19</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	238.19	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