



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000029365**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

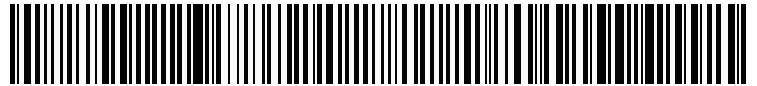
0906202201019036063600120010030000293659433184916

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-06-09 11:16:58

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0906202201019036063600120010030000293659433184916

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

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

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: JACOME PONCE JOHNNY ALEJANDRO

RUC/CI: 0909453524001

Fecha Emisión: 09/06/2022

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
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (58990503.31.12.2022)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (57564702.31.01.2023)	5314-DME-0818	1.00	189.00	0.00	189.00
8469814190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS V2 (56661101.31.03.2023)	7599-DME-1019	1.00	761.00	0.00	761.00
5092736190	TROPONIN T HS STAT CALSET ELECSYS (56052602.31.01.2023)	AD-230-04-11	1.00	256.00	0.00	256.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: drjohnnyj@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,585.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,585.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,585.00
ICE	0.00
IVA 12%	190.20
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,775.20</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,775.20	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