



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033970**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0407202301019036063600120010030000339703927569516

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-07-05 15:03:32

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0407202301019036063600120010030000339703927569516

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

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 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: 04/07/2023

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 4657608190     | ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (70364401.31.01.2024) | AD-0471-10-03      | 2.00  | 89.00           | 0.00      | 178.00       |
| 7528604190     | HDL-C GEN 4, 200 TEST COBAS C111 (71194801.30.09.2024) | 3131-DME-1117      | 2.00  | 222.00          | 0.00      | 444.00       |
| 6510167001     | CELLPACK DCL 20L XN (P3062.29.08.2024)                 | AD-565-06-13       | 1.00  | 133.00          | 0.00      | 133.00       |
| FLETE ENVIO    | FLETE  |                    | 1.00  | 7.00            | 0.00      | 7.00         |

**Información Adicional**

Email: drjohnny@hotmail.com

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 762.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 12%              | 762.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 762.00        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 12%                   | 91.44         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>853.44</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 853.44 | 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