



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037934**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2205202401019036063600120010030000379348584401817

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-05-23T12:52:56-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2205202401019036063600120010030000379348584401817

**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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: JACOME PONCE JOHNNY ALEJANDRO

RUC/CI: 0909453524001

Fecha Emisión: 22/05/2024

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
5401496190	AMYLASE 200T C111 (74821501.31.08.2024)	AD-138-09-10	1.00	138.00	0.00	138.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3375.02.06.2025)	AD-565-06-13	1.00	133.00	0.00	133.00
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (734431.31.10.2025)	3592-DME-02 18	1.00	424.00	0.00	424.00
9315349190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS V2 (74311503.31.01.2025)	7599-DME-10 19	1.00	761.00	0.00	761.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

**Información Adicional**

Email: drjohnny@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,466.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,466.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,466.00
ICE	0.00
IVA 15%	219.90
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,685.90</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,685.90	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