



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038037

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0306202401019036063600120010030000380379967791513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-04T12:48:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0306202401019036063600120010030000380379967791513

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: 03/06/2024

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
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (77678801.30.04.2025)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (77328701.31.10.2024)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (77901501.31.01.2025)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (76943401.30.09.2024)	AD-0471-10-03	1.00	107.00	0.00	107.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: drjohnny@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	360.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	360.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	360.00
ICE	0.00
IVA 15%	54.00
VALOR TOTAL	414.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	414.00	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