



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038277**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1406202401019036063600120010030000382771834170111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-06-17T09:15:26-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1406202401019036063600120010030000382771834170111

**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: 14/06/2024

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
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (78895201.30.09.2025)	3131-DME-11 17	1.00	222.00	0.00	222.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (77718701.30.04.2025)	AD-465-10-1 2	1.00	58.00	0.00	58.00
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (78341801.30.11.2024)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3378.03.06.2025)	AD-565-06-1 3	1.00	133.00	0.00	133.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P3018.19.12.2024)	657-RBE-101 5	1.00	185.00	0.00	185.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

**Información Adicional**

Email: drjohnnyj@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	669.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	669.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	669.00
ICE	0.00
IVA 15%	100.35
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>769.35</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	769.35	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