



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039131**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1608202401019036063600120010030000391317796851713

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-16T17:54:47-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1608202401019036063600120010030000391317796851713

**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: 16/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV ANGEL SALVADOR OCHOAPIÑAS, EL ORO072976689

Teléfono: 072976689EXT1022

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (80069801.31.01.2025)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
5795648190	BILT GEN 3 400 TETS COBAS C111 (77738501.31.08.2025)	AD-583-06-13	1.00	78.00	0.00	78.00
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (79209801.31.12.2024)	AD-0471-10-03	1.00	107.00	0.00	107.00
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (80699001.28.02.2025)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (76300201.31.08.2025)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: drjohnny@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	409.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	409.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	409.00
ICE	0.00
IVA 15%	61.35
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>470.35</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	470.35	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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699