



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040370

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1511202401019036063600120010030000403709386732711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-15T17:46:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1511202401019036063600120010030000403709386732711

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: 15/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV ANGEL SALVADOR OCHOA PIÑAS, EL ORO 072976689

Teléfono: 072976689EXT1022

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5401704190	LIPASE 100 T C111 (80846401.30.06.2025)	AD-138-09-10	1.00	132.00	0.00	132.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: drjohnnyj@hotmail.com

Dirección Envío: JACOME PONCE JOHNNY ALEJANDRO DIR: AV ANGEL SALVADOR OCHOA PIÑAS, EL ORO 072976689

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	155.25	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	135.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	135.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	135.00
ICE	0.00
IVA 15%	20.25
VALOR TOTAL	155.25

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