



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044393**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

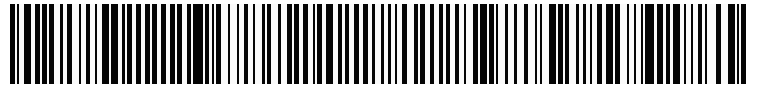
3007202501019036063600120010030000443938471114115

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-31T09:42:08-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3007202501019036063600120010030000443938471114115

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ 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: 30/07/2025

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
3112349180	SNAPPAK AVL9180 (751532-04.05.2027)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0124	2.00	47.28	0.00	94.56
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241403-25.06.2026)	15901-DME-0124	1.00	88.65	0.00	88.65
4657616190	UREA 400T COBAS C111 (88235901.28.02.2026)	AD-0471-10-03	1.00	62.00	0.00	62.00
5401755190	CREATININ JAFEE 400T C111 (85058101.30.09.2026)	AD-138-09-10	1.00	74.00	0.00	74.00
5589134190	BIL-D 100T COBAS C111 (85183501.31.03.2026)	AD-465-10-12	1.00	58.00	0.00	58.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5034.23.07.2026)	AD-546-04-13	1.00	121.00	0.00	121.00
6510256001	FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A5006.03.02.2026)	AD 546 04 13	1.00	1,072.00	0.00	1,072.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

**Información Adicional**

Email: drjohnny@hotmail.com

Dirección Envío: AV ANGEL SALVADOR OCHOA PIÑAS, EL ORO 072976689

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,002.21
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,002.21
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,002.21
ICE	0.00
IVA 15%	300.33
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,302.54</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,302.54	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