



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046245

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1311202501019036063600120010030000462459334117612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-13T18:07:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1311202501019036063600120010030000462459334117612

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: 13/11/2025

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
5401780190	PHOSPOR 100T COBAS C111 (89813401.30.09.2026)	AD-138-09-10	1.00	136.00	0.00	136.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (89409001.31.01.2027)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
5401461190	GGT HICO 200T COBAS C111 (91099601.30.06.2026)	AD-138-09-10	1.00	67.00	0.00	67.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: drjohnny@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	428.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	428.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	428.00
ICE	0.00
IVA 15%	64.20
VALOR TOTAL	492.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	492.20	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