



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046607**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0212202501019036063600120010030000466072748129117

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-02T13:12:55-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0212202501019036063600120010030000466072748129117

**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: 02/12/2025

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
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250211-03.09.2027)	15878-DME-	1.00	135.99	0.00	135.99
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250211-14.02.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250111-21.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
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	314.91
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	314.91
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	314.91
ICE	0.00
IVA 15%	47.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>362.15</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	362.15	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