



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047064

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2612202501019036063600120010030000470648114834218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-26T17:35:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2612202501019036063600120010030000470648114834218

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: 26/12/2025

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
5061504190	CA. GEN2 C111 (92315001.31.01.2027)	AD-0471-10-03	1.00	169.00	0.00	169.00
5401496190	AMYLASE 200T C111 (92980301.31.12.2026)	AD-138-09-10	2.00	138.00	0.00	276.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (91401601.30.04.2027)	3131-DME-1117	2.00	222.00	0.00	444.00
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (90859201.31.08.2026)	AD-0471-10-03	2.00	63.00	0.00	126.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: drjohnnyj@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,019.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,019.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,019.00
ICE	0.00
IVA 15%	152.85
VALOR TOTAL	1,171.85

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,171.85	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