



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048171

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2002202601019036063600120010030000481713690316818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-20T17:10:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2002202601019036063600120010030000481713690316818

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: 20/02/2026

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
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (25141750.30.06.2030)	NA	2.00	179.00	0.00	358.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: drjohnnyj@hotmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	417.45	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	363.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	363.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	363.00
ICE	0.00
IVA 15%	54.45
VALOR TOTAL	417.45

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