



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026879**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2411202101019036063600120010030000268797445952911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-11-25 15:39:47

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2411202101019036063600120010030000268797445952911

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

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: JACOME PONCE JOHNNY ALEJANDRO

RUC/CI: 0909453524001

Fecha Emisión: 24/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV ANGEL SALVADOR OCHOAPIÑAS, EL ORO Teléfono: 072976689 EXT 1022

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5401674190	LDH 100T C111 (57222801-31.08.2022)	AD-138-09-10	1.00	128.00	0.00	128.00
5401674190	57222801-31.08.2022LDH 100T C111	AD-138-09-10	1.00	128.00	0.00	128.00

**Información Adicional**

Email: drjohnny@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	256.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	256.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	256.00
ICE	0.00
IVA 12%	30.72
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>286.72</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	286.72	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