



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027460

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1101202201019036063600120010030000274609163748214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-01-12 17:28:45

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1101202201019036063600120010030000274609163748214

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: 11/01/2022

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
550040	HISOPO FOR NASOPHARYNGEAL USE (NASAL) X 50 (210129-28.01.2023)		2.00	44.85	0.00	89.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: drjohnny@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	92.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	92.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	92.70
ICE	0.00
IVA 12%	11.12
VALOR TOTAL	103.82

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	103.82	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699