



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035172**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1010202301019036063600120010030000351724099414113

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-10-11 16:30:31

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1010202301019036063600120010030000351724099414113

**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: PONTON DAVILA ROBERT FABIAN

RUC/CI: 0702354069001

Fecha Emisión: 10/10/2023

Guía de Remisión:

Dirección: BUENAVISTA Y BOYACAMACHALA, EL OROCEL0999752298

Teléfono: 0999752298

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PH100402	TPT X 4 ML PACIFIC (478597-30.04.2025)	AG-0349-05-03	1.00	8.65	0.00	8.65

**Información Adicional**

Email: drrobertponton@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	8.65
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	8.65
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.65
ICE	0.00
IVA 12%	1.04
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>9.69</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	9.69	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