



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035292

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1710202301019036063600120010030000352927272131517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-18 12:59:16

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1710202301019036063600120010030000352927272131517

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: PONTON DAVILA ROBERT FABIAN

RUC/CI: 0702354069001

Fecha Emisión: 17/10/2023

Guía de Remisión:

Dirección BUENAVISTA Y BOYACAMACHALA, EL OROCEL0999752298

Teléfono: 0999752298

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1751002	GOT 200 DET WIENER (2206493260-28.02.2024)	AD-1269-11-06	1.00	20.22	0.00	20.22
1761002	GPT 200 DET WIENER (2305541130-28.02.2024)	AD-1269-11-06	1.00	20.22	0.00	20.22
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: drrobertponton@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	43.44
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	43.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	43.44
ICE	0.00
IVA 12%	5.21
VALOR TOTAL	48.65

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	48.65	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