



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036789**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2302202401019036063600120010030000367897789397514

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-23 16:56:01

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2302202401019036063600120010030000367897789397514

**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: JACOME PONCE JOHNNY ALEJANDRO

RUC/CI: 0909453524001

Fecha Emisión: 23/02/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV ANGEL SALVADOR OCHOAPIÑAS, EL ORO072976689

Teléfono: 072976689 EXT 1022

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657373190	ALK.PHOSPHAT.200T COBAS C111 (76943401.30.09.2024)	AD-0471-10-03	1.00	107.00	0.00	107.00
5401780190	PHOSPOR 200T COBAS C111 (73448801.31.08.2024)	AD-138-09-10	1.00	136.00	0.00	136.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: drjohnnyj@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	246.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	246.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	246.00
ICE	0.00
IVA 12%	29.52
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>275.52</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	275.52	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