



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041024**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1001202501019036063600120010030000410249873576610

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-01-10T17:26:42-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1001202501019036063600120010030000410249873576610

**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: JEAN PIERRE MERO GARABI

RUC/CI: 0940433501001

Fecha Emisión: 10/01/2025

Guía de Remisión:

Dirección ABRAHAM CALAZACON Y JAIME ANDRADE CIUDAD :SANTO DOMINGO

Teléfono: 0999819451

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20240814-13.08.2026.)	81-RBE-0614	1.00	90.00	0.00	90.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: merogarabi2001@gmail.com

Dirección Envío: JEAN PIERRE MERO GARABI DIR:ABRAHAM CALAZACON Y JAIME ANDRADE CIUDAD :SANTO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	109.25	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	95.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	95.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	95.00
ICE	0.00
IVA 15%	14.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>109.25</b>

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