



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030729**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0310202201019036063600120010030000307293881849711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-10-03 10:32:07

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0310202201019036063600120010030000307293881849711

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LITARDO BAYAS FALCONIS GONZALO

RUC/CI: 0101514305001

Fecha Emisión: 03/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: 9 DE OCTUBRE S/N Y SUCRECAÑAR, CAÑAR072235239 Teléfono: 072235239

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OPERO0003	ROTAVIRUS ADENOVIRUS CAJA X 20, CASETE OPERON (N50.06-29.02.2024)		1.00	60.45	0.00	60.45
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	2.00	0.00	2.00

**Información Adicional**

Email: gonzalolitardobayas@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	62.45
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	62.45
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.45
ICE	0.00
IVA 12%	7.49
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>69.94</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	69.94	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