



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036604**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1402202401019036063600120010030000366046463028117

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-02-14 18:03:46

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1402202401019036063600120010030000366046463028117

**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: LITARDO BAYAS FALCONIS GONZALO

RUC/CI: 0101514305001

Fecha Emisión: 14/02/2024

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
I-HPS	HELICOBACTER PYLORI EN SANGRE CAJA POR 25 (ANTICUERPO) XIAMEN (2023081403-2025.08.13)	14872-DME-0723	1.00	14.00	0.00	14.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	2.00	0.00	2.00

**Información Adicional**

Email: gonzalolitardobayas@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	16.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	16.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.00
ICE	0.00
IVA 12%	1.92
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>17.92</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	17.92	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