



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048917

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

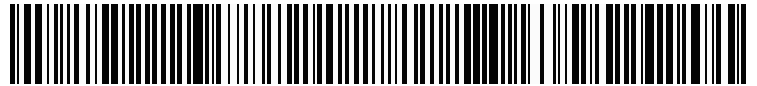
2603202601019036063600120010030000489171781643019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-26T12:02:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2603202601019036063600120010030000489171781643019

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: DIEGO SALVADOR CRUZ CALLE

RUC/CI: 1900412907001

Fecha Emisión: 26/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: 26 DE FEBRERO ENTRE IVAN RIO FRIO Y JOSE ARCENTALES YANTZAZA

Teléfono: 072301303

072301303

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OPERO0003	ROTAVIRUS ADENOVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (N69.17-30.09.2026.)	AD-23-10-07	1.00	57.43	0.00	57.43
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: egodecruz@gmail.com

Dirección Envío: 26 DE FEBRERO ENTRE IVAN RIO FRIO Y JOSE ARCENTALES YANTZAZA 072301303

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	69.49	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	60.43
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	60.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.43
ICE	0.00
IVA 15%	9.06
VALOR TOTAL	69.49

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