



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036892**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

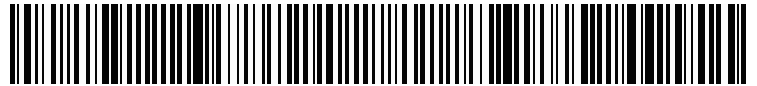
0403202401019036063600120010030000368922404900816

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-03-04 17:55:33

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0403202401019036063600120010030000368922404900816

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: WILCHES ALVEAR MONICA ALEXANDRA

RUC/CI: 0701888232001

Fecha Emisión: 04/03/2024

Guía de Remisión:

Dirección: DANIEL CORDOVA 2-90 Y FEDERICO PROAÑO. CIUDAD: CUENCA-

Teléfono: 07844368

AZUAYTEL: 07844368

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2312571820-30.06.2025)	AD-0859-12-04	1.00	15.20	0.00	15.20
C112	BIPETRI 90X15 MM CAJA FUNDA X 20 UU (L.20220627.C25-27.06.26)	NA	2.00	3.58	0.00	7.16

**Información Adicional**

Email: mwlabcuenca@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	22.36
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	22.36
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.36
ICE	0.00
IVA 12%	2.68
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>25.04</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	25.04	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