



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038148**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0606202401019036063600120010030000381487058576511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-06-07T15:53:32-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0606202401019036063600120010030000381487058576511

**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: FANNY ALEXANDRA MEDINA CUENCA

RUC/CI: 0102317187001

Fecha Emisión: 06/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: JOSE ORTEGA Y MANUEL TENORIOCUENCA

Teléfono: 0958862262

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11544039172	MICRAL TEST II 30 (74121703.28.02.2025)	AD-0372-07-03	1.00	62.00	0.00	62.00

**Información Adicional**

Email: famelabjc@outlook.com

Dirección Envío: FANNY ALEXANDRA MEDINA CUENCA DIR: JOSE ORTEGA Y MANUEL TENORIO CUENCA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	62.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	62.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.00
ICE	0.00
IVA 15%	9.30
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>71.30</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	71.30	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