



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038969

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

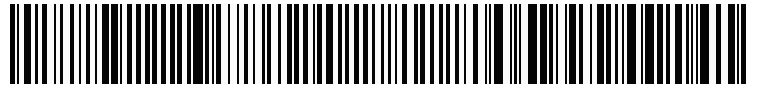
0708202401019036063600120010030000389693574516812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-08T16:15:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0708202401019036063600120010030000389693574516812

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: WILCHES ALVEAR MONICA ALEXANDRA

RUC/CI: 0701888232001

Fecha Emisión: 07/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección DANIEL CORDOVA 2-90 Y FEDERICO PROAÑO. CIUDAD: CUENCA-
AZUAYTEL: 07844368

Teléfono: 07844368

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ATLAS0005	ASO LATEX X 100 TEST ATLAS MEDICAL (23061029-27.04.2025)	82-RBE-0614	1.00	17.14	0.00	17.14
1021001	AMILASA 40 TEST WIENER (2404586470-30.04.2026)	AD-1269-11-06	1.00	17.29	0.00	17.29

Información Adicional

Email: mwlabcuenca@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	34.43
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	34.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.43
ICE	0.00
IVA 15%	5.16
VALOR TOTAL	39.59

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	39.59	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