



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040369

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

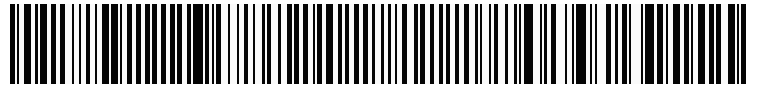
1511202401019036063600120010030000403692638164711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-15T17:45:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1511202401019036063600120010030000403692638164711

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: 15/11/2024

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 07844368

TEL: 07844368

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (77599201.31.08.2025)	AD-0372-07-03	1.00	39.90	0.00	39.90
11544039172	MICRAL TEST II 30 (75008303.31.05.2025)	AD-0372-07-03	1.00	58.90	0.00	58.90

Información Adicional

Email: mwlabcuenca@gmail.com

Dirección Envío: WILCHES ALVEAR MONICA ALEXANDRA DIR: DANIEL CORDOVA 2-90 Y FEDERICO PROAÑO. CIUDAD:

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	98.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	98.80
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	98.80
ICE	0.00
IVA 15%	14.82
VALOR TOTAL	113.62

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	113.62	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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699