



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040451**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2111202401019036063600120010030000404513188132712

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-22T10:32:58-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2111202401019036063600120010030000404513188132712

**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: PATRICIA VERA CALDERON

RUC/CI: 0101514073001

Fecha Emisión: 21/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección CAMINO VIEJO 2-31 Y LADERAS CUENCA, AZUAYCEL0999437227

Teléfono: 0999437227

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6380115190	LIPID PANEL B101 (430013.01.30.09.2025)	10-RBE-1213	1.00	76.00	0.00	76.00

**Información Adicional**

Email: lvabri@yahoo.es

Dirección Envío: PATRICIA VERA CALDERON DIR: CAMINO VIEJO 2-31 Y LADERAS CUENCA, AZUAYCEL0999437227

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	87.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	76.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	76.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	76.00
ICE	0.00
IVA 15%	11.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>87.40</b>

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