



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041168**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

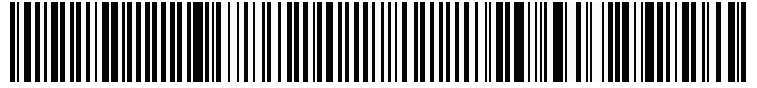
2001202501019036063600120010030000411688937468214

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-01-20T17:45:29-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2001202501019036063600120010030000411688937468214

**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: 20/01/2025

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 07844368

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (80190602.30.11.2025)	AD-0372-07-03	1.00	39.90	0.00	39.90

**Información Adicional**

Email: mwlabcuenca@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	39.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	39.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	39.90
ICE	0.00
IVA 15%	5.99
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>45.89</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	45.89	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