



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042055**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

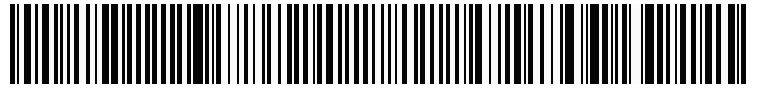
1703202501019036063600120010030000420554416277713

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-18T17:22:44-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1703202501019036063600120010030000420554416277713

**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: AMPARO DEL PILAR ORTIZ QUEZADA

RUC/CI: 1103814792001

Fecha Emisión: 17/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV CATAMAYO ENTRE EUGENIO ESPEJO YOLMEDO CIUDAD CATAMAYOCEL0991575603

Teléfono: 0994109145

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (24095750.30.06.2029)	NA	1.00	360.00	0.00	360.00
4657543190	AST 400 T COBAS C111 ROCHE (83787701.31.01.2026)	AD-0471-10-03	1.00	100.00	0.00	100.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: matyponton@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	466.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	466.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	466.00
ICE	0.00
IVA 15%	69.90
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>535.90</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	535.90	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