



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042679**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2304202501019036063600120010030000426791431753314

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-23T11:03:21-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2304202501019036063600120010030000426791431753314

**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: MARIA CATALINA CUESTA LUZURIAGA

RUC/CI: 0103645685001

Fecha Emisión: 23/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección DIEZ DE AGOSTO 8--45 Y ROBERTO CRESP EDF LA MAGADALENA PISO 1  
CUENCA CEL 0988393040

Teléfono: 0983879632

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11544039172	MICRAL TEST II 30 (79234303.30.11.2025)	AD-0372-07-03	6.00	52.40	0.00	314.40

**Información Adicional**

Email: austroinsumos@gmail.com

Dirección Envío: DIEZ DE AGOSTO 8--45 Y ROBERTO CRESP EDF LA MAGADALENA PISO 1 CUENCA CEL 0988393040

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	361.56	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	314.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	314.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	314.40
ICE	0.00
IVA 15%	47.16
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>361.56</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