



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044385**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2907202501019036063600120010030000443856799789811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-07-29T17:46:47-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2907202501019036063600120010030000443856799789811

**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: RODRIGUEZ AGUILAR MARIA AUGUSTA

RUC/CI: 0103571535001

Fecha Emisión: 29/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección: Gran Colombia 20-122 CUENCA/ECUADOR-CELL: 0998532442

Teléfono: 0998532442

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11544039172	MICRAL TEST II 30 (84035402.31.08.2026)	AD-0372-07-03	12.00	51.00	0.00	612.00

**Información Adicional**

Email: maugustara@hotmail.com

Dirección Envío: Gran Colombia 20-122 CUENCA/ECUADOR-CELL: 0998532442

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	703.80	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	612.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	612.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	612.00
ICE	0.00
IVA 15%	91.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>703.80</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 CÍA LTDA

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