



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044662

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1508202501019036063600120010030000446626965723913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-15T18:00:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1508202501019036063600120010030000446626965723913

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: PATRICIA MARGARITA ERAZO MAYORGA

RUC/CI: 1802522423001

Fecha Emisión: 15/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV 6 DE DICIEMBRE N8145 Y HORTENCIAS QUITOCEL0998388444

Teléfono: 0998388444

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11544039172	MICRAL TEST II 30 (84035402.31.08.2026)	AD-0372-07-03	2.00	62.00	0.00	124.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: patyerazom_betalab@hotmail.com

Dirección Envío: AV 6 DE DICIEMBRE N8145 Y HORTENCIAS QUITOCEL0998388444

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	148.35	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	129.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	129.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	129.00
ICE	0.00
IVA 15%	19.35
VALOR TOTAL	148.35

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