



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046004**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3010202501019036063600120010030000460043075400716

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-31T08:16:32-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3010202501019036063600120010030000460043075400716

**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: JUAN CARLOS CORNEJO BRAVO

RUC/CI: 0301853172001

Fecha Emisión: 30/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV 12 DE OCTUBRE 1-98 Y FRAY BARTOLO ME DE LAS CASAS CUENCA

Teléfono: 0998991602

CEL0998991602

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4357108001	MICROCUVETTE SEGMENT C111 (25042750.31.01.2030)	NA	1.00	197.00	0.00	197.00

**Información Adicional**

Email: cone1206@hotmail.com

Dirección Envío: AV 12 DE OCTUBRE 1-98 Y FRAY BARTOLO ME DE LAS CASAS CUENCA CEL0998991602

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	226.55	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	197.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	197.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	197.00
ICE	0.00
IVA 15%	29.55
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>226.55</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