



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047809

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

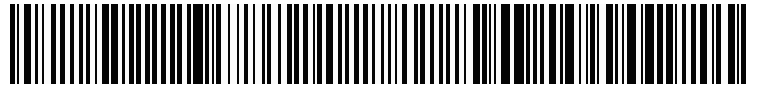
0402202601019036063600120010030000478091188849818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-04T15:16:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0402202601019036063600120010030000478091188849818

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: WILCHES ALVEAR MONICA ALEXANDRA

RUC/CI: 0701888232001

Fecha Emisión: 04/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: DANIEL CORDOVA 2-90 Y FEDERICO PROA ÑO. CIUDAD: CUENCA- AZUAY

Teléfono: 07844368

TEL: 07844368

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (86886203.30.11.2026)	AD-0372-07-03	1.00	39.90	0.00	39.90

Información Adicional

Email: mwlabcuenca@gmail.com

Dirección Envío: DANIEL CORDOVA 2-90 Y FEDERICO PROA ÑO. CIUDAD: CUENCA- AZUAY TEL: 07844368

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	39.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	39.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	39.90
ICE	0.00
IVA 15%	5.99
VALOR TOTAL	45.89

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	45.89	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699