



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048529**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1003202601019036063600120010030000485297433920112

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-10T11:43:53-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1003202601019036063600120010030000485297433920112

**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 VERA CALDERON

RUC/CI: 0101514073001

Fecha Emisión: 10/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: CAMINO VIEJO 2-31 Y LADERAS CUENCA, AZUAYCEL0999437227

Teléfono: 0999437227

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8038694190	HBA1C 10 TEST B101 ROCHE (529043.01.28.02.2027)	7695-DME-11 19	1.00	76.00	0.00	76.00

**Información Adicional**

Email: lvabri@yahoo.es

Dirección Envío: CAMINO VIEJO 2-31 Y LADERAS CUENCA, AZUAYCEL0999437227

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	87.40	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	76.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	76.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	76.00
ICE	0.00
IVA 15%	11.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>87.40</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