



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000036961**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

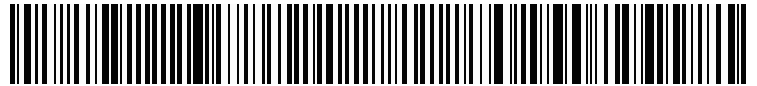
0703202401019036063600120010030000369614828533210

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-03-07 17:57:48

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0703202401019036063600120010030000369614828533210

**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: ANGELICA FERNANDEZ DE CORDOVA

RUC/CI: 0105964043001

Fecha Emisión: 07/03/2024

Guía de Remisión:

Dirección: 12 DE OCTUBRE E ISABELA CATOLICACIUDAD: CUENCACEL0995719592

Teléfono: 0995719592

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1810054	UREASA 100 TEST WIENER (2304538500-30.04.2025)	AD-1269-11-06	1.00	10.11	0.00	10.11

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinicocordovalc@hotmail.com

Dirección Envío: ANGELICA FERNANDEZ DE CORDOVA DIR: 12 DE OCTUBRE E ISABELA CATOLICA CIUDAD: CUENCA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11.32	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	10.11
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	10.11
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.11
ICE	0.00
IVA 12%	1.21
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>11.32</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