



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039607

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1909202401019036063600120010030000396078284906714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-20T12:59:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1909202401019036063600120010030000396078284906714

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 19/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: 12 DE OCTUBRE E ISABELA CATOLICACIUDAD: CUENCACEL0995719592

Teléfono: 0995719592

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1021001	AMILASA 40 TEST WIENER (2309561030-30.09.2025)	AD-1269-11-06	1.00	18.20	0.00	18.20
1810058	UREMIA 500T WIENER (2401575060-30.11.2025)	AD-1269-11-06	1.00	20.22	0.00	20.22

Información Adicional

Email: laboratorioclinicocordovalc@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	38.42
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	38.42
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38.42
ICE	0.00
IVA 15%	5.76
VALOR TOTAL	44.18

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	44.18	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699