



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041542**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1102202501019036063600120010030000415421931720219

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-11T17:24:42-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1102202501019036063600120010030000415421931720219

**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: 11/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección 12 DE OCTUBRE E ISABELA CATOLICA CIUDAD: CUENCA CEL0995719592

Teléfono: 0995719592

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1120001	BILIRRUBINA RVO 200T WIENER (2406594360-30.04.2026)	AD-1269-11-06	1.00	18.00	0.00	18.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinicocordovalc@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	18.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	18.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.00
ICE	0.00
IVA 15%	2.70
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>20.70</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	20.70	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