



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041660**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1902202501019036063600120010030000416607769437016

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-19T17:54:07-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1902202501019036063600120010030000416607769437016

**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: VALERIA ANDREA VALENCIA ORTIZ

RUC/CI: 1400669824001

Fecha Emisión: 19/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección: MIGUEL MOROCHO 2-07 Y JOSE ASTUDILLO AZUAY, CUENCA  
CEL:0979225772

Teléfono: 0979225772

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1200102	ASTO LATEX 100 TEST SPINREACT (420-28.03.2026)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70

**Información Adicional**

Email: rvlaboratorios@gmail.com

Dirección Envío: VALERIA ANDREA VALENCIA ORTIZ DIR: MIGUEL MOROCHO 2-07 Y JOSE ASTUDILLO AZUAY, CUENCA

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	24.96	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	21.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	21.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.70
ICE	0.00
IVA 15%	3.26
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>24.96</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