



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043432**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0606202501019036063600120010030000434325356821413

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-06T18:05:09-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0606202501019036063600120010030000434325356821413

**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: 06/06/2025

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
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (242600-31.08.2027.)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10

**Información Adicional**

Email: rvlaboratorios@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	17.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	17.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.10
ICE	0.00
IVA 15%	2.57
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>19.67</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	19.67	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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699