



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044443

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

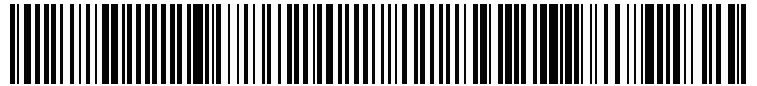
0108202501019036063600120010030000444431605733115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-01T18:30:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0108202501019036063600120010030000444431605733115

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: 01/08/2025

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
1810055	UREASA 500T WIENER (2408603200-30.08.2026)	AD-1269-11-06	1.00	29.50	0.00	29.50

Información Adicional

Email: laboratorioclinicocordovalc@hotmail.com

Dirección Envío: 12 DE OCTUBRE E ISABELA CATOLICA CIUDAD: CUENCA CEL0995719592

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	33.93	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	29.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	29.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.50
ICE	0.00
IVA 15%	4.43
VALOR TOTAL	33.93

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