



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045449

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0210202501019036063600120010030000454491612312419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-03T15:14:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0210202501019036063600120010030000454491612312419

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: 02/10/2025

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 0979225772

CEL:0979225772

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250211-04.12.2026)	15633-DME-1 123	1.00	390.02	0.00	390.02
QCA995515	FOSFATASA ALCALINA LIQUIDA X 125 ML QCA (241850-30.06.2027.)	AD-196-03-11	1.00	28.10	0.00	28.10
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (242501-31.03.2028.)	AD-196-03-11	1.00	17.58	0.00	17.58

Información Adicional

Email: rvlaboratorios@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	435.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	435.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	435.70
ICE	0.00
IVA 15%	65.36
VALOR TOTAL	501.06

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	501.06	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