



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046414

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2111202501019036063600120010030000464148917494313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-21T18:03:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2111202501019036063600120010030000464148917494313

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: 21/11/2025

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 (262250311-18.04.2027)	15633-DME-1 123	1.00	390.02	0.00	390.02

Información Adicional

Email: rvlaboratorios@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	390.02
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	390.02
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	390.02
ICE	0.00
IVA 15%	58.50
VALOR TOTAL	448.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	448.52	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