



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048062**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1302202601019036063600120010030000480621309823010

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-13T17:35:03-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1302202601019036063600120010030000480621309823010

**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: 13/02/2026

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 (2504637090-30.04.2027)	AD-1269-11-06	1.00	29.50	0.00	29.50
1361003	FOSFATASA ALC OPT 200T WIENER (2506645770-30.10.2026)	AD-1269-11-06	1.00	26.00	0.00	26.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinicocordovalc@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	55.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	55.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	55.50
ICE	0.00
IVA 15%	8.33
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>63.83</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	63.83	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