



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048253

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

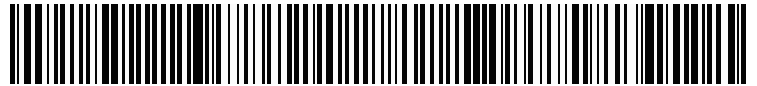
2602202601019036063600120010030000482534071703611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-26T17:20:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2602202601019036063600120010030000482534071703611

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: 26/02/2026

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
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240511-22.08.2026)	15633-DME-1	1.00	285.78	0.00	285.78

Información Adicional

Email: rvlaboratorios@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	328.65	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	285.78
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	285.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	285.78
ICE	0.00
IVA 15%	42.87
VALOR TOTAL	328.65

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