



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000025385**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

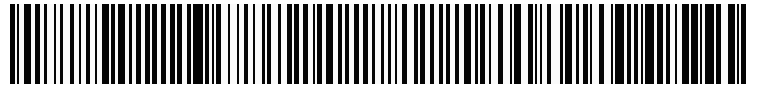
1008202101019036063600120010030000253859722638914

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-08-11 16:58:59

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1008202101019036063600120010030000253859722638914

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MIRIAM RAMIREZ

RUC/CI: 0702248139001

Fecha Emisión: 10/08/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV LA REPUBLICA Y GHUAQUILLAS-EL ORO, EL ORO Teléfono: 0982827155

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1810054	UREASA 100 TEST WIENER (2011400290-30.11.2022)	AD-1269-11-06	1.00	10.11	0.00	10.11
1810057	UREMIA 100 DET WIENER (2011402170-30.10.2022)	AD-1269-11-06	1.00	7.08	0.00	7.08
BD367861	TUBO PLASTICO LILA HERMOGARD X 4 ML CJA X100 (1040946-30.06.2022)	DM-0464-10-03	1.00	12.95	0.00	12.95
LIMR009	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS, KIT (0121151-28.02.2023)	AD-0624-03-04	1.00	37.75	0.00	37.75

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinicocarolina@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	67.89
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	67.89
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	67.89
ICE	0.00
IVA 12%	8.15
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>76.04</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	76.04	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699