



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000027647

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

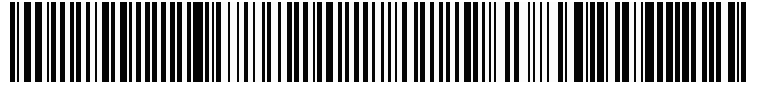
2501202201019036063600120010030000276478667951217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-01-26 12:27:09

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2501202201019036063600120010030000276478667951217

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: 25/01/2022

Guía de Remisión:

Dirección AV LA REPUBLICA Y GHUAQUILLAS-EL ORO, EL OROCEL0982827155 Teléfono: 0982827155

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9365397023	SARS-COV-2 RAPID AG TEST NASAL 25T VAR1 ROCHE (QCO3811451-03.09.2022)		3.00	111.00	0.00	333.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinicocarolina@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	337.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	337.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	337.00
ICE	0.00
IVA 12%	40.44
VALOR TOTAL	377.44

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	377.44	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