



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000034333

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

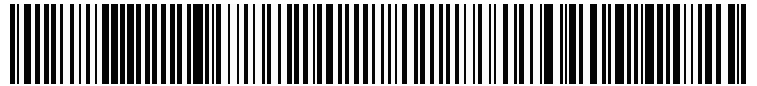
0108202301019036063600120010030000343336964528915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-08-02 12:29:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0108202301019036063600120010030000343336964528915

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

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

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: MIRIAM RAMIREZ

RUC/CI: 0702248139001

Fecha Emisión: 01/08/2023

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
1810054	UREASA 100 TEST WIENER (2209506990-30.08.2024)	AD-1269-11-06	1.00	10.11	0.00	10.11
1810057	UREMIA 100 DET WIENER (2207495630-30.05.2024)	AD-1269-11-06	1.00	7.00	0.00	7.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinicocarolina@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	22.11
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	22.11
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.11
ICE	0.00
IVA 12%	2.65
VALOR TOTAL	24.76

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	24.76	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