



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000035257

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1610202301019036063600120010030000352579487283617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-10-17 12:56:55

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1610202301019036063600120010030000352579487283617

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: MIRIAM RAMIREZ

RUC/CI: 0702248139001

Fecha Emisión: 16/10/2023

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
DIR3009144	CONTADOR HEMATOLOGICO BCC3900 (2003900BCC0019-17.12.2030)	NA	1.00	2,000.00	0.00	2,000.00
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20230524-23.05.2025)	81-RBE-0614	1.00	110.00	0.00	110.00
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20230111-10.01.2025)	81-RBE-0614	1.00	90.00	0.00	90.00
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900 (20230506-05.05.2024)	175-DME-0714	1.00	80.00	0.00	80.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinicocarolina@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,287.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,287.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,287.00
ICE	0.00
IVA 12%	274.44
VALOR TOTAL	2,561.44

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,561.44	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699