



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039459

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1009202401019036063600120010030000394599601804916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-11T15:38:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1009202401019036063600120010030000394599601804916

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: 10/09/2024

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
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900 (20240419-18.04.2025)	175-DME-07 14	1.00	46.00	0.00	46.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinicocarolina@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	46.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	46.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	46.00
ICE	0.00
IVA 15%	6.90
VALOR TOTAL	52.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	52.90	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