



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042991

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1205202501019036063600120010030000429911379248813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-05-13T16:35:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1205202501019036063600120010030000429911379248813

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 A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: MIRIAM RAMIREZ

RUC/CI: 0702248139001

Fecha Emisión: 12/05/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV LA REPUBLICA Y G HUAQUILLAS-EL ORO, EL OROCEL0982827155

Teléfono: 0982827155

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR231011801001	TIRA DE ORINA MANUAL A10-FRASCO X 100 DIRUI (20240521-20.05.2026.)	906-RBE-0616	1.00	13.65	0.00	13.65
JQGMH-1K0-001	GIEMSA PARA HEMATOLOGIA X 1000 ML (COLGIEJUN14/24-14.06.2026)	4-RBN-0816	1.00	24.57	0.00	24.57
GQAHA-1K0-001	ALCOHOL ACIDO X 1000 ML FCO (ALCACIENE09/25-09.01.2027)	2-RBN-0816	1.00	17.20	0.00	17.20
JQLCT-1K0-001	LEUCOTES X 1000 ML (DILLEUABR10/24-10.04.2026)	4-RBN-0816	1.00	12.29	0.00	12.29

Información Adicional

Email: laboratorioclinicocarolina@hotmail.com

Dirección Envío: AV LA REPUBLICA Y G HUAQUILLAS-EL ORO, EL OROCEL0982827155

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	77.87	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	67.71
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	67.71
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	67.71
ICE	0.00
IVA 15%	10.16
VALOR TOTAL	77.87

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