



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044600

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

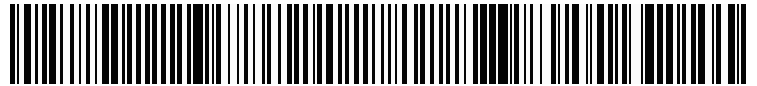
1308202501019036063600120010030000446009735217719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-13T17:44:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1308202501019036063600120010030000446009735217719

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: 13/08/2025

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
GOAME-1K0-001	AZUL DE METILENO X 1000 ML FCO (AZUMETMAY09/25-09.05.2027)	2-RBN-0816	1.00	11.70	0.00	11.70

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	13.46	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	11.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	11.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.70
ICE	0.00
IVA 15%	1.76
VALOR TOTAL	13.46

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