



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000049258**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0904202601019036063600120010030000492589909493317

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-09T09:40:48-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0904202601019036063600120010030000492589909493317

**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: DRA. CARMEN BRAVO

RUC/CI: 0701797573

Fecha Emisión: 09/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV LA REPUBLICA Y G HUAQUILLAS-EL ORO, EL OROCEL 0969587904

Teléfono: 0969587904

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20250926-25.09.2027)	81-RBE-06-14	1.00	110.00	0.00	110.00
DIR3009151	LISANTE 3D X 500 ML BCC3900 DIRUI (20250507-06.05.2027.)	81-RBE-0614	1.00	90.00	0.00	90.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinicocarolina@hotmail.com

Dirección Envío: AV LA REPUBLICA Y G HUAQUILLAS-EL ORO, EL OROCEL 0969587904

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	236.90	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	206.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	206.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	206.00
ICE	0.00
IVA 15%	30.90
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>236.90</b>

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