



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028720

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2004202201019036063600120010030000287207937852512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-21 15:32:23

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2004202201019036063600120010030000287207937852512

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LABORATORIO CLINICO SOLIDARIO LOGROÑO & MUÑOZ CIA LTDA.

RUC/CI: 0791790379001

Fecha Emisión: 20/04/2022

Guia de Remisión:

Dirección: BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACAMACHALA CEL: 072814-911 Teléfono: 0994320404

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6510272001	FLUROCELL RET 2 X 12 ML (A1061-19.12.2022)	AD 546 04 13	1.00	1,705.00	0.00	1,705.00
6510205001	CELLPACK DFL 2 X 1,5 ML (A1046-07.10.2022)	AD 546 04 13	1.00	102.00	0.00	102.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: eliza.naula@araneda.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,811.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,811.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,811.00
ICE	0.00
IVA 12%	217.32
VALOR TOTAL	2,028.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,028.32	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