



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000028988**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

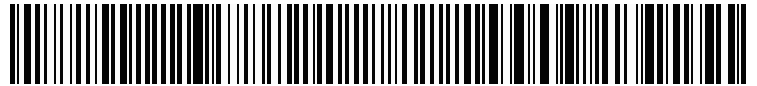
1005202201019036063600120010030000289887628642611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-05-11 17:51:16

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1005202201019036063600120010030000289887628642611

**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: 10/05/2022

Guía 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
ALLTE0007	DENGUE X 10 CASSTTES ALL TEST CHINA (ATDEN21090001-01.09.2023)	1008-RBE-0916	5.00	23.00	0.00	115.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: eliza.naula@araneda.com.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	118.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	118.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	118.00
ICE	0.00
IVA 12%	14.16
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>132.16</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	132.16	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