



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030129**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1008202201019036063600120010030000301292848753917

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-08-11 17:20:44

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1008202201019036063600120010030000301292848753917

**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:** 10/08/2022

**Guía de Remisión:**

**Dirección:** BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACAMACHALA CEL: 2593160 Teléfono: 0994320404

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (20210810-09.08.2026)	NA	15.00	3.64	0.00	54.60
C113	TRIPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (20210810-09.08.2026)	NA	15.00	4.30	0.00	64.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	15.00	0.00	15.00

**Información Adicional**

**Email:** laboratorio\_solidario24h@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	134.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	134.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	134.10
ICE	0.00
IVA 12%	16.09
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>150.19</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	150.19	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 CIA LTDA**

**NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699**