



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000030212**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1708202201019036063600120010030000302126178670312

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-08-18 16:45:22

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1708202201019036063600120010030000302126178670312

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

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

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ 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:** 17/08/2022

**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
3002721122	GGT, 400T COBAS C311 (62067501.31.12.2022)	AD-138-09-10	1.00	192.00	0.00	192.00
5336163190	HBA1C TQ GEN.3, 150 TEST C311 (62516101.31.10.2023)	AD-182-02-11	1.00	731.00	0.00	731.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	926.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	926.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	926.00
ICE	0.00
IVA 12%	111.12
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,037.12</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,037.12	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