



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032266**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1502202301019036063600120010030000322664033840517

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-02-16 12:37:37

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1502202301019036063600120010030000322664033840517

**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:** 15/02/2023

**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
3555941190	CFAS PAC F 3X1 ML (53279701.31.03.2024)	AD-471-10-03	1.00	212.00	0.00	212.00
12172828322	PRECISSET FR 5X1 ML ROCHE (66207801.31.08.2023)	AD-0471-10-03	1.00	197.00	0.00	197.00
8063451190	NAOH-D COBAS C 503 PURE (66857101.31.07.2024)	AD-612-02-14	3.00	38.00	0.00	114.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	527.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	527.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	527.00
ICE	0.00
IVA 12%	63.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>590.24</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	590.24	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