



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032470**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

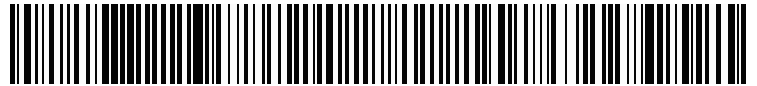
0303202301019036063600120010030000324708656832114

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-03-06 08:22:51

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0303202301019036063600120010030000324708656832114

**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:** 03/03/2023

**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
8056773190	ALTP , 450T, COBAS C PACK GREEN (64005001.31.08.2023)	6565-DME-0319	1.00	144.00	0.00	144.00
8056668190	A1CX3, 500T, COBAS C PACK GREEN (66520301.29.02.2024)	6659-DME-0319	1.00	2,679.00	0.00	2,679.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,826.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,826.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,826.00
ICE	0.00
IVA 12%	339.12
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,165.12</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,165.12	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**