



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032770**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2703202301019036063600120010030000327705251338111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-03-28 15:13:11

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2703202301019036063600120010030000327705251338111

**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:** 27/03/2023

**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
OPERO0004	ROTAVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (T2227-30.07.2024)	AD-23-10-07	1.00	35.10	0.00	35.10
2127132-P	TUBO TAPA CELESTE 2,7 ML X 100 UU VACPLUS (2208564-30.08.2024)	11335-DME-0221	2.00	11.74	0.00	23.48
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	61.58
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	61.58
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	61.58
ICE	0.00
IVA 12%	7.39
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>68.97</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	68.97	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