



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033111**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

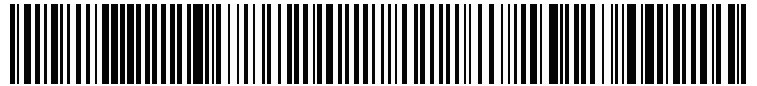
2004202301019036063600120010030000331114790141810

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-04-21 11:26:01

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2004202301019036063600120010030000331114790141810

**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:** 20/04/2023

**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
4460715190	UREA., 500T, COBAS C311 (71253701.30.11.2023)	AD-0608-03-04	1.00	120.00	0.00	120.00
4528182190	HBA1C HAEMOLYZING RGT, COBAS C311 (65756201.30.11.2023)	AD-0608-03-04	1.00	26.00	0.00	26.00
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML, CJA X 100 PLASTICO (2213866-31.07.2024)	DM-0371-07-03	15.00	17.55	0.00	263.25
BX410851	BACT/ALERT F AEROBIOS PLUS VITEK (0004101224-03.09.2023)	625-RBE-0815	10.00	9.69	0.00	96.90
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	509.15
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	509.15
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	509.15
ICE	0.00
IVA 12%	61.10
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>570.25</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	570.25	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**