



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033628

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0506202301019036063600120010030000336289332294811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-06-06 12:59:39

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0506202301019036063600120010030000336289332294811

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: 05/06/2023

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
28086842001	SEL TEFLON 250 ML, SET 10 C111 (SL-SC)	NA	1.00	47.00	0.00	47.00
28136815001	SEAL CAP SYRINGE, SET 5 C111 (SL-SC)	NA	1.00	40.00	0.00	40.00
28018731001	FILTER FLUID D13.8 SET OF 10 C111 (SL-SC)	NA	1.00	53.00	0.00	53.00
3074064001	HARNESS, MAIN TUBING, AVL 9180 (21524747.09.06.2023)	NA	1.00	105.00	0.00	105.00

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	245.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	245.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	245.00
ICE	0.00
IVA 12%	29.40
VALOR TOTAL	274.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	274.40	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699