



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033806**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

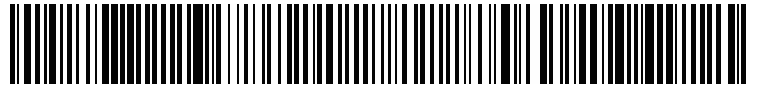
1906202301019036063600120010030000338063581926918

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-06-20 09:50:02

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1906202301019036063600120010030000338063581926918

**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:** 19/06/2023

**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
10394246001	SAMPLE CUPS 250 PCS (22203175.30.11.2027)	NA	1.00	11.50	0.00	11.50
RV5530	CUBETAS FUNDA X 1000 CA600 (DM-RQ-2021-SC)	AD-247-05-11	1.00	361.00	0.00	361.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	375.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	375.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	375.50
ICE	0.00
IVA 12%	45.06
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>420.56</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	420.56	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