



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034933**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

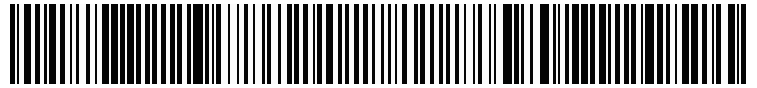
1909202301019036063600120010030000349339875322014

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-09-20 12:54:32

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1909202301019036063600120010030000349339875322014

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

**Razon Social:** LABORATORIO CLINICO SOLIDARIO LOGROÑO & MUÑOZ CIA LTDA.

**RUC/CI:** 0791790379001

**Fecha Emisión:** 19/09/2023

**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
COD-ESP	TRIGL,250T, COBAS C311		1.00	83.00	0.00	83.00
10759350190	CALIBRADOR CFAS 12 X 3 ML (59514701.30.06.2024)	AD-0608-03-04	1.00	287.00	0.00	287.00
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (71119101.31.12.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
11662988122	PROCELL ELECSYS (71728101.31.01.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3103.24.09.2024)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
BX410851	BACT/ALERT F AEROBIOS PLUS VITEK (0004101610-08.03.2024)	625-RBE-0815	50.00	9.69	0.00	484.50
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG23040034-31.03.2025)	7691-DME-1119	2.00	36.57	0.00	73.14
OPERO0004	ROTAVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (T23.28-31.01.2025)	AD-23-10-07	1.00	35.10	0.00	35.10
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

**Información Adicional**

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,365.74
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,365.74
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,365.74
ICE	0.00
IVA 12%	163.89
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,529.63</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,529.63	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