



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035454**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0111202301019036063600120010030000354544371729919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-11-06 08:18:08

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0111202301019036063600120010030000354544371729919

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

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

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 01/11/2023

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 |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 9005803190     | FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (68665603.30.04.2024) | 12184-DME-0921     | 1.00  | 376.00          | 0.00      | 376.00       |
| 7976836190     | FT4 GEN 3 E411 (71906701.31.05.2024)                | 4035-DME-0618      | 1.00  | 376.00          | 0.00      | 376.00       |
| FLETE ENVIO    | FLETE   |                    | 1.00  | 3.00            | 0.00      | 3.00         |

**Información Adicional**

Email: laboratorio\_solidario24h@hotmail.com

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 755.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 12%              | 755.00        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 755.00        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 12%                   | 90.60         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>845.60</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 845.60 | 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