



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036584

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0802202401019036063600120010030000365846657396718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-02-09 12:57:30

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0802202401019036063600120010030000365846657396718

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: 08/02/2024

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
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (74416001.31.10.2024)	AD-0608-03-04	1.00	72.00	0.00	72.00
4460715190	UREA. 500T COBAS C311 (76574301.31.08.2024)	AD-0608-03-04	2.00	120.00	0.00	240.00
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (74051101.30.06.2025)	3131-DME-1117	1.00	416.00	0.00	416.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	733.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	733.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	733.00
ICE	0.00
IVA 12%	87.96
VALOR TOTAL	820.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	820.96	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