



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039429**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0609202401019036063600120010030000394293961368612

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-06T17:07:59-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0609202401019036063600120010030000394293961368612

**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: 06/09/2024

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
8057443190	CHOL2 2600T COBAS C PACK GREEN (81204301.30.04.2025)	6903-DME-0519	1.00	629.00	0.00	629.00

**Información Adicional**

Email: laboratorio\_solidario24h@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	629.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	629.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	629.00
ICE	0.00
IVA 15%	94.35
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>723.35</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	723.35	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