



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040220

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0711202401019036063600120010030000402209933702714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-07T13:02:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0711202401019036063600120010030000402209933702714

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: 07/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACA MACHALA CEL: 2593160

Teléfono: 0994320404

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|---|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 3029590322 | LIPASA 200T C311 (80650901.31.05.2025) | AD-0608-03-04 | 1.00 | 190.00 | 0.00 | 190.00 |
| 7819382023 | ACCU-CHECK INSTANT 50 CT STRIP LA (302466-24.01.2025) | 3340-DME-0118 | 1.00 | 42.00 | 0.00 | 42.00 |
| 4015630067145 | ACCU-CHECK INSTANT KIT (406017-19.02.2025) | 3050-DME-1017 | 1.00 | 64.00 | 0.00 | 64.00 |
| FLETE ENVIO | FLETE | | 1.00 | 6.00 | 0.00 | 6.00 |

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

Dirección Envío: LABORATORIO CLINICO SOLIDARIO LOGROÑO & MUÑOZ CIA LTDA. DIR: BUENAVISTA S/N Y OLMEDO

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 347.30 | 0 | 0 |

| | |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 302.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 302.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 302.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 45.30 |
| VALOR TOTAL | 347.30 |

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