



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036401

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2401202401019036063600120010030000364014196745913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-25 12:05:41

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2401202401019036063600120010030000364014196745913

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: 24/01/2024

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
BIO-AK	AMIKACINA B 30 MCG X 50 DISCOS (230818C-18.02.2026)	AD-0396-08-03	5.00	3.37	0.00	16.85
BIO-AM	AMPICILINA X 50 (230606D-06.12.2024)	AD-0396-08-03	5.00	3.37	0.00	16.85
BIO-IPM	IMIPENEM X 50 (230830D-28.02.2025)	AD-0396-08-03	5.00	3.37	0.00	16.85
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (230821A-21.12.2025)	AD-0396-08-03	5.00	3.37	0.00	16.85
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (230821C-21.10.2025)	AD-0396-08-03	5.00	3.37	0.00	16.85
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (230831D-28.02.2025)	AD-0396-08-03	5.00	3.37	0.00	16.85
BIO-SULF	SULFATRIMETROPIN-B (230830C-28.02.2026)	AD-0396-08-03	5.00	3.37	0.00	16.85
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (230818B-18.02.2026)	AD-0396-08-03	5.00	3.37	0.00	16.85
BIO-E	ERITROMICINA X 50 (230612B-12.02.2026)	AD-0396-08-03	5.00	3.37	0.00	16.85
BIO-LEV	LEVOFLOXACINA X 50 (230809A-19.02.2025)	AD-0396-08-03	5.00	3.37	0.00	16.85
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	171.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	171.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	171.50
ICE	0.00
IVA 12%	20.58
VALOR TOTAL	192.08

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	192.08	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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.