



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038116

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

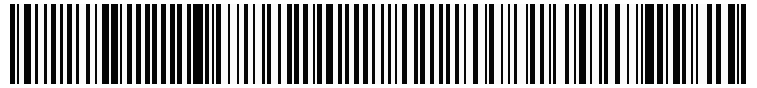
0506202401019036063600120010030000381167761934410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-06T13:03:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0506202401019036063600120010030000381167761934410

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ 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: 05/06/2024

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
3183734190	TP 300T COBAS C311 (77191501.31.03.2025)	AD-0608-03-04	1.00	57.00	0.00	57.00
IHBSG-C31-BB	HEPATITIS B CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HBSG23120017-25.12.2025)	11573-DME-0421	2.00	19.18	0.00	38.36
IHCV-C31-BB	HEPATITIS C CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HCV23120025-25.12.2025)	11573-DME-0421	2.00	30.88	0.00	61.76
IHAGM-325	HEPATITIS A HAV IGG/IGM CAJA X 25 CASETE JUS (ATHAV24010006-30.12.2025)	7335-DME-0719	1.00	60.13	0.00	60.13
6510256001	FLUROCELL WDF X 42ML XN (A3123.27.12.2024)	AD 546 04 13	1.00	1,072.00	0.00	1,072.00
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (77576901.31.03.2025)	AD-0608-03-04	1.00	72.00	0.00	72.00
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240202-22.09.2025)	15901-DME-0124	2.00	44.28	0.00	88.56

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,449.81
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,449.81
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,449.81
ICE	0.00
IVA 15%	217.47
VALOR TOTAL	1,667.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,667.28	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