



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039739

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0110202401019036063600120010030000397393053100010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-02T13:06:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0110202401019036063600120010030000397393053100010

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: 01/10/2024

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4095.09.09.2025)	AD-565-06-13	4.00	121.00	0.00	484.00
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (78436803.31.03.2025)	13952-DME-1222	1.00	376.00	0.00	376.00
5589061190	BIL-D GEN. 350 T. COBAS C311 (78840601.31.05.2025)	AD-515-03-13	1.00	145.00	0.00	145.00
3333752190	ALP IFCC 200T COBAS C311 (82265601.31.05.2025)	AD-138-09-10	1.00	62.00	0.00	62.00
LISUW041	TUBO TAPA ROJA X 10 ML PLASTICO CAJA X 100 SUNWAY MEDICAL (231202-01.06.2026)	3468-DME-0218	10.00	12.87	0.00	128.70
LISUW022	TUBO TAPA LILA X 4 ML PLASTICO CAJA X 100 SUNWAY MEDICAL (240402-01.10.2026)	3468-DME-0218	10.00	8.78	0.00	87.80
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	20.00	0.00	20.00

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	1,499.03	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,303.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,303.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,303.50
ICE	0.00
IVA 15%	195.53
VALOR TOTAL	1,499.03

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