



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040209**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0611202401019036063600120010030000402099266848514

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-06T17:57:39-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0611202401019036063600120010030000402099266848514

**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: 06/11/2024

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
3039773190	CHOLESTEROL 400T C311 (81703901.31.05.2025)	AD-138-09-10	1.00	88.00	0.00	88.00
5336163190	HBA1C TQ GEN.3. 150 TEST C311 (78282101.30.09.2025)	AD-182-02-11	1.00	731.00	0.00	731.00
BD367820	TUBO TAPA ROJA 10 ML CJA X 100 PLASTICO (4142129-30.04.2026)	DM-0371-07-03	5.00	17.55	0.00	87.75
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4095.09.09.2025)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4011.05.06.2025)	657-RBE-1015	1.00	168.00	0.00	168.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4095.09.09.2025)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
BD360214	AGUJA VACUTAINER 20 X1 CJA X 100 BD (4030164-31.01.2029)	DM-1832-09-10	5.00	12.74	0.00	63.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

**Información Adicional**

Email: laboratorio\_solidario24h@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,389.45
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,389.45
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,389.45
ICE	0.00
IVA 15%	208.42
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,597.87</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,597.87	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