



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040211**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0611202401019036063600120010030000402118737426512

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-06T17:58:09-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0611202401019036063600120010030000402118737426512

**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
EDN-83.67.960164	CARTUCHO BG10 EDAN I15 (25 DET) (240031GGAFR-19.03.2025)	296-RBE-1214	1.00	286.00	0.00	286.00
EDN-83.67.241179	CALIBRADOR CP100 EDAN I15 (100 DET) (240271P1F-SC)	296-RBE-1214	1.00	100.10	0.00	100.10
MDR-012358	PAPEL TERMICO X ROLLO EDAN (SL-SC)	NA	1.00	6.01	0.00	6.01
EDN-83.67.241310	CONTROL CALIDAD NIVEL 1 PARA I15 EDAN (5 AMP) (230816F-18.08.2026)	296-RBE-1214	1.00	57.20	0.00	57.20
EDN-83.67.241311	CONTROL CALIDAD NIVEL 2 PARA I15 EDAN (5 AMP) (220303F-02.03.2025)	296-RBE-1214	1.00	57.20	0.00	57.20
EDN-83.67.241312	CONTROL CALIDAD NIVEL 3 PARA I15 EDAN (5 AMP) (220304F-03.03.2025)	296-RBE-1214	1.00	57.20	0.00	57.20
MET-MO0601	JERINGA DE GASES CON HEPARINA 1CC 23GX1 (240305-19.03.2026)	13267-DME-0622	30.00	1.63	0.00	48.90
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

**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	622.61
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	622.61
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	622.61
ICE	0.00
IVA 15%	93.39
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>716.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	716.00	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