



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000040329**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1311202401019036063600120010030000403295762319413

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-13T15:26:05-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1311202401019036063600120010030000403295762319413

**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:** 13/11/2024

**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
DQGLT-075-001	GLUCOLAS 75 GRS.QUIMICAL (GLUJUL1236-24.07.2026)	AD-491-12-12	20.00	3.88	0.00	77.60
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240101-05.06.2025)	15901-DME-0124	2.00	32.80	0.00	65.60
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301240511T-11.05.2026)	NA	2.00	108.90	0.00	217.80
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306240604G-04.06.2026)	NA	2.00	66.57	0.00	133.14
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (80577801.30.09.2025)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (80294301.31.08.2025)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**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	790.14
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	790.14
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	790.14
ICE	0.00
IVA 15%	118.52
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>908.66</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	908.66	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 CÍA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699