



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040622

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0412202401019036063600120010030000406224886218112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-04T17:52:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0412202401019036063600120010030000406224886218112

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: 04/12/2024

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
LL00005	ANTI-B X 10 ML.(MONOCLONAL) (610191-J3-17.10.2026)	15292-DME-1023	1.00	5.60	0.00	5.60
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2402578420-30.08.2025)	8234-DME-0320	1.00	16.00	0.00	16.00
G100	PUNTAS AMARILLAS 200UL X1000 GLOBAL GILSON (20210810-SC)	NA	1.00	5.60	0.00	5.60
IHCV-C31-BB	HEPATITIS C CAJA X 25 CASETE BIOPROVA (HCV24080022-28.08.2026)	11573-DME-0421	1.00	26.00	0.00	26.00
HX-B05	TUBO EPENDORF 1.5ML 500PCS (20210110-SC)	NA	1.00	6.50	0.00	6.50
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (78210503.30.11.2025)	5477-DME-0918	1.00	575.00	0.00	575.00
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (77897101.31.10.2025)	AD-0608-03-04	1.00	136.00	0.00	136.00
8063451190	NAOH-D COBAS C 503 PURE (80301601.28.02.2026)	AD-612-02-14	1.00	42.00	0.00	42.00
1200202	FR LATEX 100 TEST SPINREACT (430-28.06.2026)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
1200102	ASTO LATEX 100 TEST SPINREACT (410-28.10.2025)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
130666001M	MAGLUMI PCT (CLIA) X 50 (471240211-21.12.2025)	15749-DME-1223	1.00	472.08	0.00	472.08
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	15.00	0.00	15.00

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	1,544.66	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,343.18
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,343.18
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,343.18
ICE	0.00
IVA 15%	201.48
VALOR TOTAL	1,544.66

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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