



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040625

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0412202401019036063600120010030000406259517419412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-04T17:56:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0412202401019036063600120010030000406259517419412

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: 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
3029590322	LIPASA 200T C311 (82236801.31.08.2025)	AD-0608-03-04	1.00	190.00	0.00	190.00
OPERO0004	ROTAVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (T26.30-31.05.2026.)	AD-23-10-07-ECUADOR	1.00	35.10	0.00	35.10
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474240111-22.01.2026)	15933-DME-0	1.00	213.95	0.00	213.95
3183742122	AMILASA 300T COBAS C311 (79988201.31.05.2025)	AD-0608-03-04	1.00	199.00	0.00	199.00
3183807190	ACIDO URICO 400T C311 (80972801.30.06.2025)	AD-0608-03-04	1.00	89.00	0.00	89.00
4880307190	ACID WASH SOLUTION 1X1.8 C311 (77302501.31.10.2025)	AD-0471-10-03	1.00	71.00	0.00	71.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4122.10.10.2025)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

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	927.05
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	927.05
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	927.05
ICE	0.00
IVA 15%	139.06
VALOR TOTAL	1,066.11

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,066.11	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