



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040648

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0512202401019036063600120010030000406489662205110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-05T17:11:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0512202401019036063600120010030000406489662205110

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

RUC/CI: 0791790379001

Fecha Emisión: 05/12/2024

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
3271749190	HCG + BETA E411 ELECSYS (77493001.30.06.2025)	AD-0314-05-03	1.00	365.00	0.00	365.00
4880293190	CLEANCELL M 2X2 L ELECSYS COBAS E (81250701.30.04.2026)	AD-248-1-05-11	1.00	240.00	0.00	240.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4011.05.06.2025)	657-RBE-1015	1.00	168.00	0.00	168.00
7876033190	PCR4 X 250T COBAS C311 (80109201.31.05.2025)	10150-DME-0920	1.00	643.00	0.00	643.00
4880307190	ACID WASH SOLUTION 1X1.8 C311 (77302501.31.10.2025)	AD-0471-10-03	1.00	71.00	0.00	71.00
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (77599201.31.08.2025)	AD-0372-07-03	3.00	42.00	0.00	126.00
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	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	1,740.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,740.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,740.00
ICE	0.00
IVA 15%	261.00
VALOR TOTAL	2,001.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,001.00	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