ARANEDA
EQUIPOS E INSUMOS DE LABORATORIO

RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040701

NUMERO DE AUTORIZACIÓN
1012202401019036063600120010030000407015829131915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
2024-12-11T12:42:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCION

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

1012202401019036063600120010030000407015829131915

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: 10/12/2024

Guia 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
BD360214	AGUJA VACUTAINER 20 X1 CJA X 100 BD (4030164-31.01.2029)	DM-1832-09-10	20.00	12.74	0.00	254.80
01AGADVNG20G001	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 VANAGUJA (IL-5113-31.10.2027)	2421-DME-0317	20.00	4.00	0.00	80.00
6510256001	FLUOROCELL WDF 1 X 42ML XN (A4079.10.07.2025)	AD 546 04 13	1.00	1,072.00	0.00	1,072.00
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (572141-11.03.2026)	AD-247-05-11	10.00	25.91	0.00	259.10
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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4218.11.12.2025)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
BX410851	BACT/ALERT F AEROBIOS PLUS VITEK (0004102608-22.04.2025)	625-RBE-0815	5.00	9.69	0.00	48.45
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

Dirección Envio: LABORATORIO CLINICO SOLIDARIO LOGROÑO & MUÑOZ CIA LTDA. DIR: BUENAVISTA S/N Y OLMEDO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,874.45
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,874.45
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,874.45
ICE	0.00
IVA 15%	281.17
VALOR TOTAL	**2,155.62**

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,155.62	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar
EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA
A NOMBRE DE: REPRESENTACIÓNES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699