



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040950

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

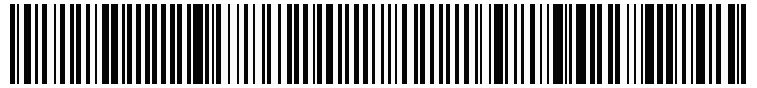
0701202501019036063600120010030000409504828031118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-08T09:05:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0701202501019036063600120010030000409504828031118

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: 07/01/2025

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
EDN-83.67.960164	CARTUCHO BG10 EDAN I15 (25 DET) (2404289GAFR-17.06.2025)	296-RBE-1214	1.00	260.00	0.00	260.00
1200102	ASTO LATEX 100 TEST SPINREACT (412-28.10.2025)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
1200202	FR LATEX 100 TEST SPINREACT (436-28.12.2026)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
130652014M	MAGLUMI AMH (CLIA) X 50 (230240111-06.11.2025)	15700-DME-1223	1.00	750.00	0.00	750.00
130656008M	MAGLUMI D-DIMER (CLIA) X 50 (461240211-24.01.2026)	15902-DME-0	1.00	241.20	0.00	241.20
SM10445689	SOLUCION DE LIMPIEZA CLEAN I CA600 (A4045-19.05.2025)	2434-DME-0317	1.00	98.75	0.00	98.75
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

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	1,397.35
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,397.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,397.35
ICE	0.00
IVA 15%	209.60
VALOR TOTAL	1,606.95

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,606.95	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