



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041014**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1001202501019036063600120010030000410141777340619

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-01-13T09:38:57-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1001202501019036063600120010030000410141777340619

**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:** 10/01/2025

**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
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (742511.16.06.2026)	3592-DME-02 18	1.00	424.00	0.00	424.00
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2405591370-30.11.2025)	8234-DME-03 20	2.00	16.19	0.00	32.38
LL00000	ANTI-A X 10 ML (MONOCLONAL) (600164-K6-14.08.2026)	15292-DME-1 023	1.00	5.30	0.00	5.30
LL00005	ANTI-B X 10 ML.(MONOCLONAL) (610198-A3-18.09.2027)	15292-DME-1 023	1.00	5.60	0.00	5.60
LL00015	ANTI-DX 10ML (MONOCLONAL) (740193-A5-02.08.2026)	15292-DME-1 023	1.00	8.00	0.00	8.00
130606002M	MAGLUMI TROPONIN I(CLIA) X 50 (060240111-15.03.2025)	15634-DME-1 123	1.00	219.14	0.00	219.14
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	698.42
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	698.42
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	698.42
ICE	0.00
IVA 15%	104.76
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>803.18</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	803.18	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