



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041016

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1001202501019036063600120010030000410167781288612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-13T09:38:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1001202501019036063600120010030000410167781288612

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: 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
EDN-83.67.960164	CARTUCHO BG10 EDAN I15 (25 DET) (2404289GAFR-17.06.2025)	296-RBE-121 4	1.00	286.00	0.00	286.00

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	286.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	286.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	286.00
ICE	0.00
IVA 15%	42.90
VALOR TOTAL	328.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	328.90	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699