



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041049

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1301202501019036063600120010030000410491896898411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-01-14T13:15:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1301202501019036063600120010030000410491896898411

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: 13/01/2025

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
BIO-MEM	MEROPENEM X 50 (240524E-24.11.2025)	AD-0396-08-03	4.00	3.43	0.00	13.72
BIO-F	NITROFURANTOINA X 50 DISCOS (240716E-16.11.2026)	AD-0396-08-03	5.00	3.43	0.00	17.15
BIO-AK	AMIKACINA B 30 MCG X 50 DISCOS (240718C-18.01.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-CZ	CEFAZOLIN X 50 (240716D-16.01.2027)	AD-0396-08-03	5.00	3.43	0.00	17.15
BIO-CXM	CEFUROXIME X 50 (240719C-19.09.2026)	AD-0396-08-03	5.00	3.43	0.00	17.15
BIO-CAZ	CEFTAZIDIME (240717C-01.03.2026)	AD-0396-08-03	5.00	3.43	0.00	17.15
BIO-P	PENICILINA X 50 DISCOS (240111D-11.09.2026)	AD-0396-08-03	4.00	3.43	0.00	13.72
BIO-P	PENICILINA X 50 DISCOS (240503D-03.01.2027)	AD-0396-08-03	1.00	3.43	0.00	3.43
BIO-AM	AMPICILINA X 50 (240719G-19.01.2026)	AD-0396-08-03	5.00	3.43	0.00	17.15
BIO-CRO	CEFTRIAXONE X 50 (240426B-26.04.2026)	AD-0396-08-03	5.00	3.43	0.00	17.15
BIO-AMC	AMOXICILINA+ACI. CLAVULONICO X 50 (240521C-21.11.2025)	AD-0396-08-03	3.00	3.43	0.00	10.29
BIO-CIP	CIPROFLOXACINA X 50 DISCOS (240717A-17.01.2027)	AD-0396-08-03	2.00	3.43	0.00	6.86
BIO-FEP	CEFEPIME X 50 (240708B-08.11.2026)	AD-0396-08-03	5.00	3.43	0.00	17.15
BIO-ATM	AZTREONAM X 50 (240430B-30.06.2026)	AD-0396-08-03	5.00	3.43	0.00	17.15
OPERO0004	ROTAVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (T27.30-31.07.2026)	AD-23-10-07	1.00	35.10	0.00	35.10
LIMI3001	SANGRE OCULTA INMUNOSTICS CAJA X 100. (03242215-30.09.2026)	AD-0624-03-04	1.00	73.79	0.00	73.79
R0042C	HEPATITIS B CASETE X 30(CTK) (F0909V20E00D-09.09.2026)	AD-235-05-11	1.00	27.69	0.00	27.69
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	laboratorio_solidario24h@hotmail.com					
Dirección Envío:	LABORATORIO CLINICO SOLIDARIO LOGROÑO & MUÑOZ CIA LTDA. DIR: BUENAVISTA S/N Y OLMEDO					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	380.91	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		331.23
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		331.23
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		331.23
				ICE		0.00
				IVA 15%		49.68
				VALOR TOTAL		380.91

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