



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041450**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0502202501019036063600120010030000414504369920912

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-05T17:25:52-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0502202501019036063600120010030000414504369920912

**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:** 05/02/2025

**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
3183793122	PHOSFORO 250T COBAS C311 (80195301.31.08.2025)	AD-138-09-10	1.00	68.00	0.00	68.00
5336163190	HBA1C TQ GEN.3. 150 TEST C311 (80515001.31.03.2026)	AD-182-02-11	2.00	731.00	0.00	1,462.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**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	1,762.95	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,533.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,533.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,533.00
ICE	0.00
IVA 15%	229.95
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,762.95</b>

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