



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042128**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2003202501019036063600120010030000421284357263914

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-21T12:05:29-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2003202501019036063600120010030000421284357263914

**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: 20/03/2025

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
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (82794301.31.12.2025)	AD-0608-03-04	1.00	72.00	0.00	72.00
3015050122	TRSF GEN2 100T COBAS C311 (84026601.30.09.2026)	AD-145-11-10	1.00	242.00	0.00	242.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: laboratorio\_solidario24h@hotmail.com

Dirección Envío: BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACA MACHALA CEL: 2593160

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	320.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	320.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	320.00
ICE	0.00
IVA 15%	48.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>368.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	368.00	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