



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042511**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1004202501019036063600120010030000425112719979915

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-10T18:10:35-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1004202501019036063600120010030000425112719979915

**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:** 10/04/2025

**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
LL00000	ANTI-A X 10 ML (MONOCLONAL) (600169-A2-28.08.2027)	15292-DME-1 023	2.00	5.60	0.00	11.20
LL00005	ANTI-B X 10 ML.(MONOCLONAL) (610198-A3-18.09.2027)	15292-DME-1 023	2.00	5.60	0.00	11.20
LL00015	ANTI-DX 10ML (MONOCLONAL) (740198-H2-21.12.2026)	15292-DME-1 023	2.00	8.00	0.00	16.00

**Información Adicional**

**Email:** laboratorio\_solidario24h@hotmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	44.16	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	38.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	38.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	38.40
ICE	0.00
IVA 15%	5.76
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>44.16</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 CÍA LTDA

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