



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042514**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1004202501019036063600120010030000425147030904010

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-10T17:09:15-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1004202501019036063600120010030000425147030904010

**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
1205101	OX2 X 100 TEST SPIN REACT (OXK2136C-28.06.2026)	AD-1302-02-07	1.00	8.45	0.00	8.45
1205121	OXK X 100 TEST SPIN REACT (OXK158B-28.03.2026)	AD-1032-09-05	1.00	8.45	0.00	8.45
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4351.18.02.2026)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (84777201.31.03.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (83787301.31.01.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (84165901.30.11.2025)	13856-DME-1222	1.00	83.00	0.00	83.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4019.15.09.2025)	657-RBE-1015	1.00	168.00	0.00	168.00
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (79006101.28.02.2026)	3131-DME-1117	1.00	416.00	0.00	416.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T COBAS C311 (80134901.30.04.2026)	628-RBE-0815	1.00	308.00	0.00	308.00
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240511-16.10.2026)	15696-DME-1223	2.00	77.90	0.00	155.80
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262240221-04.05.2026)	15633-DME-1123	2.00	319.10	0.00	638.20
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

**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	2,536.79	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,205.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,205.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,205.90
ICE	0.00
IVA 15%	330.89
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,536.79</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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.