



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043375

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0406202501019036063600120010030000433752254239917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-05T12:54:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0406202501019036063600120010030000433752254239917

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: 04/06/2025

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
7190794190	CKL 200T C311 (87334001.31.01.2026)	2850-DME-0817	1.00	112.00	0.00	112.00
7190808190	CK MBL 100T COBAS C311 (87078401.31.01.2026)	2850-DME-0817	1.00	276.00	0.00	276.00
3001938322	C3C 100TEST C311 (82978301.31.07.2026)	AD-165-12-10	1.00	307.00	0.00	307.00
3001962322	C4 100T COBAS C311 (84951501.30.11.2026)	AD-165-12-10	1.00	309.00	0.00	309.00
3183793122	PHOSFORO 250T COBAS C311 (83452301.31.12.2025)	AD-138-09-10	1.00	68.00	0.00	68.00
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (79961501.31.01.2026)	AD-0471-10-03	1.00	186.00	0.00	186.00
11355279216	CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (78656202.30.09.2026)	AD-0543-12-03	1.00	186.00	0.00	186.00
FLETE ENVIO	FLETE		0.00	0.00	0.00	0.00

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,444.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,444.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,444.00
ICE	0.00
IVA 15%	216.60
VALOR TOTAL	1,660.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,660.60	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