



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043488

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0906202501019036063600120010030000434886384566610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-10T13:10:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0906202501019036063600120010030000434886384566610

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: 09/06/2025

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
EDN-83.67.960164	CARTUCHO BG10 EDAN I15 (25 DET) (2404289GAFR-17.06.2025)	296-RBE-1214	1.00	143.00	0.00	143.00
7837984001	LYSERCELL WDF WDF210A XN (P4021.31.10.2025)	657-RBE-1015	1.00	168.00	0.00	168.00
3337006001	SULFOLYZER 5 LITROS ROCHE SYSMEX (P4010.07.11.2025)	AD-102-03-10	1.00	1,107.00	0.00	1,107.00
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247250111-19.09.2026)	15696-DME-1	1.00	143.13	0.00	143.13
R0042C	HEPATITIS B CASETE X 30(CTK) (F1213V1E00-22.12.2026)	AD-235-05-11	1.00	27.69	0.00	27.69
C111	MONOPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (240215-28.02.2029)	NA	15.00	3.64	0.00	54.60
C113	TRIPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (240215-28.02.2029)	NA	10.00	4.30	0.00	43.00
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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,946.28	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,692.42
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,692.42
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,692.42
ICE	0.00
IVA 15%	253.86
VALOR TOTAL	1,946.28

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