



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045065

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

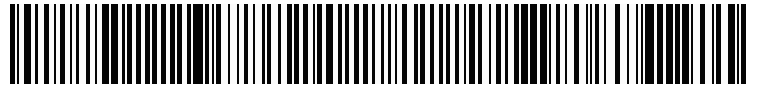
0809202501019036063600120010030000450653243869417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-08T18:16:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0809202501019036063600120010030000450653243869417

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 08/09/2025

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
DQGLT-075-001	GLUCOLAS 75 GRS.QUIMICAL (GLUJUN1300-07.06.2027)	AD-491-12-12	5.00	3.88	0.00	19.40
DQGLT-075-001	GLUCOLAS 75 GRS.QUIMICAL (GLUJUN1307-28.06.2027)	AD-491-12-12	5.00	3.88	0.00	19.40
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (85632401.30.04.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2501626780-30.07.2026)	8234-DME-0320	2.00	16.19	0.00	32.38
OPERO0004	ROTAVIRUS CAJA X 20 CASETE OPERON (T27.30-31.07.2026.)	AD-23-10-07	1.00	35.10	0.00	35.10
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG24090056-31.08.2026.)	7691-DME-1119	4.00	36.57	0.00	146.28
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (572199-03.02.2027)	AD-247-05-11	10.00	25.91	0.00	259.10
SM10446232	CLORURO DE CALCIO X 15 ML CA600 (563950B-20.02.2030)	137-RBE-0914	2.00	10.58	0.00	21.16
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	680.82
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	680.82
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	680.82
ICE	0.00
IVA 15%	102.12
VALOR TOTAL	782.94

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	782.94	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