



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046259

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

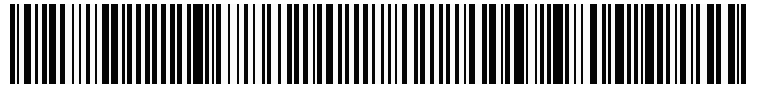
1311202501019036063600120010030000462598890928913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-13T17:59:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1311202501019036063600120010030000462598890928913

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: 13/11/2025

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
4404483190	GLUC HK 800T COBAS C311 (88232801.31.08.2026)	AD-0608-03-04	1.00	178.00	0.00	178.00
20764957322	ALTL 500T COBAS C311 (88032501.31.08.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (86337701.31.05.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	468.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	468.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	468.00
ICE	0.00
IVA 15%	70.20
VALOR TOTAL	538.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	538.20	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