



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046333**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1811202501019036063600120010030000463338869172617

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-18T17:36:14-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1811202501019036063600120010030000463338869172617

**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:** 18/11/2025

**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
7876033190	PCR4, 250T COBAS C311 (88304901.31.03.2026)	10150-DME-0920	2.00	643.00	0.00	1,286.00
20767107322	TRIGL 250T COBAS C311 (86149901.31.03.2026)	13856-DME-1222	1.00	83.00	0.00	83.00

**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	1,574.35	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,369.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,369.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,369.00
ICE	0.00
IVA 15%	205.35
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,574.35</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