



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000046735**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0512202501019036063600120010030000467359649163911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-06T13:58:03-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0512202501019036063600120010030000467359649163911

**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:** 05/12/2025

**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
3074064001	HARNESS MAIN TUBING AVL 9180 (SL-SC)	NA	1.00	105.00	0.00	105.00

**Información Adicional**

**Email:** laboratorio\_solidario24h@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	105.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	105.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	105.00
ICE	0.00
IVA 15%	15.75
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>120.75</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	120.75	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