



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046740

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0512202501019036063600120010030000467402054907217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-06T13:58:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0512202501019036063600120010030000467402054907217

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
4555040001	CELL SET COBAS C311 (240904.23.09.2026)	NA	3.00	312.00	0.00	936.00
3112349180	SNAPPAK AVL9180 (752921.14.07.2027)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (24092819-03.07.2026.)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,364.23
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,364.23
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,364.23
ICE	0.00
IVA 15%	204.63
VALOR TOTAL	1,568.86

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,568.86	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