



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047958

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

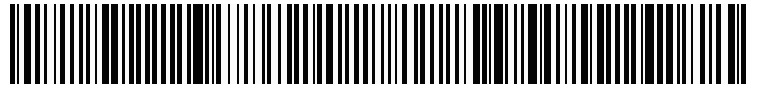
1002202601019036063600120010030000479582151416019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-10T13:45:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1002202601019036063600120010030000479582151416019

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

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

CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN ÑIGUEZ 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: 10/02/2026

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
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (86886203.30.11.2026)	AD-0372-07-03	2.00	42.00	0.00	84.00
7051506001	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (5337.22.02.2026)	180-RBE-1014	1.00	136.00	0.00	136.00

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	220.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	220.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	220.00
ICE	0.00
IVA 15%	33.00
VALOR TOTAL	253.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	253.00	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