



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038065

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0306202401019036063600120010030000380652446697217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-04T12:59:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0306202401019036063600120010030000380652446697217

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: 03/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACAMACHALA CEL: 2593160

Teléfono: 0994320404

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262230711-21.06.2025)	15633-DME-1 123	2.00	354.56	0.00	709.12
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221230311-26.12.2025)	15878-DME-0	2.00	123.63	0.00	247.26
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222230211-21.11.2025)	15878-DME-0 124	2.00	123.63	0.00	247.26
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498230211-13.03.2025)	15821-DME-1 223	1.00	110.44	0.00	110.44
130612005M	MAGLUMI CMV IGG(CLIA) X 50 (071230121-08.01.2025)	15877-DME-0 124	1.00	127.84	0.00	127.84
130656008M	MAGLUMI D-DIMER (CLIA) X 50 (461230111-18.02.2025)	15902-DME-0	2.00	241.20	0.00	482.40
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314230406-30.03.2025)	15901-DME-0 124	1.00	32.80	0.00	32.80
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,961.12
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,961.12
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,961.12
ICE	0.00
IVA 15%	294.17
VALOR TOTAL	2,255.29

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,255.29	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