



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039071**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1308202401019036063600120010030000390716810632218

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-14T11:42:12-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1308202401019036063600120010030000390716810632218

**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: 13/08/2024

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
ATLAS0015	ANTI A X 10 ML ATLAS MEDICAL (24041725-07.02.2026)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0003	ANTI B X 10 ML ATLAS MEDICAL (24041727-28.12.2025.)	41-RBE-0614	1.00	4.23	0.00	4.23
ATLAS0004	ANTI D X 10 ML ATLAS MEDICAL (23121913-06.12.2025.)	41-RBE-0614	1.00	6.06	0.00	6.06
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2402578420-30.08.2025)	AD-0859-12-04	1.00	16.00	0.00	16.00
11544039172	MICRAL TEST II 30 (74121703.28.02.2025)	AD-0372-07-03	3.00	62.00	0.00	186.00
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262240111-25.04.2025)	15633-DME-1123	1.00	354.56	0.00	354.56
130201033M	MAGLUMI AFP (CLIA) X 100 (220230211-23.10.2025)	15878-DME-0124	1.00	140.29	0.00	140.29
130252002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 100 (252230211-16.12.2025)	15700-DME-1223	1.00	158.19	0.00	158.19
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314230408-20.04.2025)	15901-DME-0124	1.00	32.80	0.00	32.80
C113	TRIPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (240215-28.02.2029)	NA	14.00	4.30	0.00	60.20
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4020.29.07.2025)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

**Información Adicional**

Email: laboratorio\_solidario24h@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,256.44	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,092.56
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,092.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,092.56
ICE	0.00
IVA 15%	163.88
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,256.44</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