



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039425

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0609202401019036063600120010030000394255690482717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-06T17:11:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0609202401019036063600120010030000394255690482717

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: 06/09/2024

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
130612005M	MAGLUMI CMV IGG(CLIA) X 50 (071230221-23.05.2025)	15877-DME-0124	1.00	127.84	0.00	127.84
130662008M	MAGLUMI HSV-2 IGG (CLIA) X 50 (479230111-21.03.2025)	15877-DME-0124	1.00	135.30	0.00	135.30
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161240111-20.12.2025)	15877-DME-0124	1.00	217.89	0.00	217.89
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262240111-04.12.2025)	15633-DME-1123	4.00	692.47	0.00	2,769.88
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245230311-13.09.2025)	15696-DME-1223	4.00	73.37	0.00	293.48
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240211-13.09.2025)	15696-DME-1223	2.00	86.56	0.00	173.12
130617503M	MAGLUMI ANA SCREEN (CLIA) X 50 (405230211-06.05.2025)	16018-DME-0124	1.00	347.28	0.00	347.28
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474230211-23.08.2025)	15933-DME-	1.00	213.95	0.00	213.95
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264230211-11.06.2025)	15698-DME-1223	2.00	271.62	0.00	543.24
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,824.98
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	4,824.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,824.98
ICE	0.00
IVA 15%	723.75
VALOR TOTAL	5,548.73

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,548.73	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