



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040551

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0212202401019036063600120010030000405519574776417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-03T14:54:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0212202401019036063600120010030000405519574776417

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: 02/12/2024

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
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264240111-14.03.2026)	15698-DME-1	2.00	140.38	0.00	280.76
130655001M	MAGLUMI C-PEPTIDE (CLIA) X 50 (265230511-25.09.2025)	15698-DME-1 223	1.00	140.36	0.00	140.36
130601038M	MAGLUMI CA 15-3 (CLIA) X 50 (225240111-26.12.2025)	15878-DME-0	1.00	188.16	0.00	188.16
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492230311-16.09.2025)	15634-DME-1 123	1.00	308.30	0.00	308.30
130666001M	MAGLUMI PCT (CLIA) X 50 (471240211-21.12.2025)	15749-DME-1 223	2.00	472.08	0.00	944.16
130617503M	MAGLUMI ANA SCREEN (CLIA) X 50 (405230221-22.08.2025)	16018-DME-0 124	1.00	347.28	0.00	347.28
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474240111-22.01.2026)	15933-DME-0	1.00	213.95	0.00	213.95
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241240211-29.07.2026)	15696-DME-1 223	3.00	164.16	0.00	492.48
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244240211-09.03.2026)	15696-DME-1	5.00	73.37	0.00	366.85
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240121-27.02.2026)	15696-DME-1 223	5.00	73.37	0.00	366.85
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243240111-06.06.2026)	15696-DME-1 223	2.00	73.37	0.00	146.74
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242230321-08.06.2025)	15696-DME-1 223	5.00	73.37	0.00	366.85
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250240111-06.01.2026)	15696-DME-1	1.00	211.92	0.00	211.92
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221240311-19.07.2026)	15878-DME-0	2.00	123.63	0.00	247.26
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240111-02.04.2026)	15878-DME-0 124	3.00	123.63	0.00	370.89
130612001M	MAGLUMI TOXO IGG(CLIA) X 50 (077240111-23.07.2025)	15748-DME-1 223	1.00	127.84	0.00	127.84
130612002M	MAGLUMI TOXO IGM(CLIA) X 50 (082240211-13.05.2025)	15748-DME-1	1.00	127.84	0.00	127.84
130612012M	MAGLUMI HSV-1 IGG(CLIA) X 50 (159240211-12.03.2026)	15877-DME-0 124	1.00	271.62	0.00	271.62
130612013M	MAGLUMI HSV-1 IGM(CLIA) X 50 (160240211-28.02.2026)	15877-DME-0 124	1.00	217.89	0.00	217.89
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263240111-28.03.2026)	15747-DME-1 223	3.00	70.08	0.00	210.24

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498240111-12.01.2026)	15821-DME-1 223	3.00	110.44	0.00	331.32
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251240111-06.03.2026)	15700-DME-1	1.00	83.25	0.00	83.25
130652009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 50 (254240111-12.07.2025)	15700-DME-1 223	1.00	83.25	0.00	83.25
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255240111-16.01.2026)	15700-DME-1 223	1.00	83.25	0.00	83.25
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306240522G-22.05.2026)	NA	12.00	36.08	0.00	432.96
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240101-05.06.2025)	15901-DME-0 124	3.00	32.80	0.00	98.40
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	12.00	0.00	12.00

Información Adicional	
Email:	laboratorio_solidario24h@hotmail.com
Dirección Envío:	LABORATORIO CLINICO SOLIDARIO LOGROÑO & MUÑOZ CIA LTDA. DIR: BUENAVISTA S/N Y OLMEDO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	8,133.57	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	7,072.67
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	7,072.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7,072.67
ICE	0.00
IVA 15%	1,060.90
VALOR TOTAL	8,133.57

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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699