



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041452**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0502202501019036063600120010030000414525787014410

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-05T17:32:27-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0502202501019036063600120010030000414525787014410

**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:** 05/02/2025

**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
1200202	FR LATEX 100 TEST SPINREACT (436-28.12.2026)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
1200102	ASTO LATEX 100 TEST SPINREACT (420-28.03.2026)	AD-1032-09-05	1.00	21.70	0.00	21.70
5795397190	BIL-T DPD 250T COBAS C311 (79782801.30.11.2025)	AD-583-06-13	1.00	85.00	0.00	85.00
4404483190	GLUC HK 800T COBAS C311 (82119701.30.11.2025)	AD-0608-03-04	1.00	178.00	0.00	178.00
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (78847601.31.12.2025)	AD-0608-03-04	1.00	136.00	0.00	136.00
130656002M	MAGLUMI CTNI (CLIA) X 50 (292230211-23.05.2025)	15634-DME-1123	1.00	203.95	0.00	203.95
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492240111-13.02.2026)	15634-DME-1123	1.00	277.47	0.00	277.47
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (742511.16.06.2026)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
130666001M	MAGLUMI PCT (CLIA) X 50 (471240311-26.05.2026)	15749-DME-1223	1.00	472.08	0.00	472.08
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240121-27.02.2026)	15696-DME-1223	1.00	73.37	0.00	73.37
130201034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 100 (221240611-11.12.2026)	15878-DME-0124	1.00	247.60	0.00	247.60
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263240211-06.11.2026)	15747-DME-1223	1.00	70.08	0.00	70.08

**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	2,542.59	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,210.95
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,210.95
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,210.95
ICE	0.00
IVA 15%	331.64
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,542.59</b>

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
----------------	-------------	--------------------	-------	-----------------	-----------	--------------

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