



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041948

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1103202501019036063600120010030000419486220011210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-11T16:19:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1103202501019036063600120010030000419486220011210

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: 11/03/2025

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
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (572159A-17.06.2026)	AD-247-05-11	10.00	25.91	0.00	259.10
IHIBG-425	HIV CAJA X 25 CASETE ALL TEST 4 GEN (ATHIV24090041-31.08.2026.)	8190-DME-03 20	2.00	48.75	0.00	97.50
7876033190	PCR4 X 250T COBAS C311 (81372401.31.08.2025)	10150-DME-0 920	1.00	643.00	0.00	643.00
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256240211-27.03.2026)	15700-DME-1 223	1.00	74.93	0.00	74.93
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253240311-12.05.2026)	15700-DME-1 223	1.00	74.93	0.00	74.93
130256004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 100 (492230311-16.09.2025)	15634-DME-1 123	1.00	615.17	0.00	615.17
130656008M	MAGLUMI D-DIMER (CLIA) X 50 (461240211-24.01.2026)	15902-DME-0	1.00	217.08	0.00	217.08
C113	TRIPETRI 90 X 15 MM FUNDA X 20 (240215-28.02.2029)	NA	15.00	4.30	0.00	64.50
SM10445724	BUFFER DE OWRENS FCO X 15 ML CA600 (569974-01.08.2026)	AD-247-05-11	3.00	8.24	0.00	24.72
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 NIPRO (202407A-20.06.2029)	1883-DME-05 16	20.00	4.00	0.00	80.00
B0925M-O	AGUJA VACUTAINER 20X1 CJA X 100 OTECH (OP010724-31.07.2029)	15521-DME-1 123	20.00	8.13	0.00	162.60
3110362180	SODIUM ELECTRODE CONDITIONER 125 ML (21435001.31.05.2026)	732-RBE-121 5	1.00	71.00	0.00	71.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com						
Forma Pago						
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,752.56	0	0			
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 2,393.53						
VALOR DESCUENTOS 0.00						
VALOR DESCUENTO ADICIO. 0.00						
SUBTOTAL 15% 2,393.53						
SUBTOTAL 0% 0.00						
SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00						
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 2,393.53						
ICE 0.00						
IVA 15% 359.03						
VALOR TOTAL 2,752.56						

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