



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042025**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1403202501019036063600120010030000420254276166919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-17T10:31:21-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1403202501019036063600120010030000420254276166919

**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: 14/03/2025

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
11544039172	MICRAL TEST II 30 (76913205.30.09.2025)	AD-0372-07-03	1.00	62.00	0.00	62.00
130654002M	MAGLUMI ALBUMIN (CLIA) X 50 (488230211-04.07.2025)	16734-DME-0624	4.00	144.76	0.00	579.04
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240311-18.04.2026)	15633-DME-1	1.00	259.80	0.00	259.80
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263240311-04.12.2026)	15747-DME-1223	1.00	70.08	0.00	70.08
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240121-27.02.2026)	15696-DME-1223	1.00	73.37	0.00	73.37
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (81534501.31.03.2026)	AD-0372-07-03	4.00	42.00	0.00	168.00
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (80311101.28.02.2026)	AD-0608-03-04	2.00	136.00	0.00	272.00
3333752190	ALP IFCC 200T COBAS C311 (82265601.31.05.2025)	AD-138-09-10	1.00	43.40	0.00	43.40
130619008M	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI (CLIA) (NO CE MARK) X 50 (175240311-30.09.2025)	15877-DME-0124	2.00	214.56	0.00	429.12
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: laboratorio\_solidario24h@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,962.81
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,962.81
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,962.81
ICE	0.00
IVA 15%	294.42
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,257.23</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,257.23	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