



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042035

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1403202501019036063600120010030000420353746209715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-17T10:33:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1403202501019036063600120010030000420353746209715

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
130619001M	MAGLUMI CHAGAS (CLIA) X 50 (116240211-06.08.2025)	15748-DME-1	1.00	100.74	0.00	100.74
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247240111-12.12.2025)	15696-DME-1	1.00	143.13	0.00	143.13
130252006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 100 (253240211-01.05.2026)	15700-DME-1	1.00	142.37	0.00	142.37
130612012M	MAGLUMI HSV-1 IGG(CLIA) X 50 (159240211-12.03.2026)	15877-DME-0124	1.00	244.46	0.00	244.46
130656008M	MAGLUMI D-DIMER (CLIA) X 50 (461240211-24.01.2026)	15902-DME-0	1.00	217.08	0.00	217.08
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	850.78
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	850.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	850.78
ICE	0.00
IVA 15%	127.62
VALOR TOTAL	978.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	978.40	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