



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045064

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0809202501019036063600120010030000450647777124816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-08T18:15:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0809202501019036063600120010030000450647777124816

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: 08/09/2025

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
130253004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 100 (245250121-29.11.2026)	15696-DME-1223	5.00	126.26	0.00	631.30
130253011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 100 (250250111-09.10.2026)	15696-DME-1223	1.00	376.08	0.00	376.08
130251001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 100 (263240311-04.12.2026)	15747-DME-	1.00	126.15	0.00	126.15
130258001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 100 (498250111-06.11.2026)	15821-DME-1223	1.00	225.00	0.00	225.00
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253250111-12.09.2026)	15700-DME-1223	2.00	74.93	0.00	149.86
130661003M	MAGLUMI OSTEOPROCALCIN (CLIA) X 50 (475240311-06.06.2026)	15933-DME-	1.00	192.56	0.00	192.56
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250211-30.11.2026)	15698-DME-	3.00	126.34	0.00	379.02
130654002M	MAGLUMI ALBUMIN (CLIA) X 50 (488250111-10.12.2026)	16734-DME-0624	2.00	130.28	0.00	260.56
130601031M	MAGLUMI CA 125 (CLIA) X 50 (218240311-17.01.2027)	15878-DME-0124	1.00	169.34	0.00	169.34
130601040M	MAGLUMI CYFRA 21-1 (CLIA) X 50 (227250111-18.09.2026)	15878-DME-	1.00	159.94	0.00	159.94
130617501M	MAGLUMI ANTI-CCP (CLIA) X 50 (404250111-03.12.2026)	16018-DME-0124	1.00	260.04	0.00	260.04
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4498.18.06.2026)	AD-546-04-13	1.00	121.00	0.00	121.00
4851013190	INSTC 65 TEST COBAS C311 (84009601.30.04.2026)	AD-0608-03-04	1.00	102.00	0.00	102.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	laboratorio_solidario24h@hotmail.com					
Dirección Envío:	BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACA MACHALA CEL: 2593160					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,632.68	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		3,158.85
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		3,158.85
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		3,158.85
				ICE		0.00
				IVA 15%		473.83
				VALOR TOTAL		3,632.68

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