



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046338

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

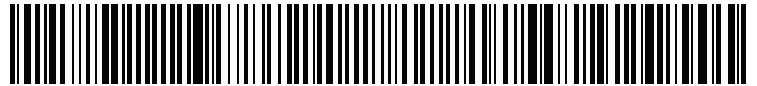
1911202501019036063600120010030000463382830851014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-20T14:46:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1911202501019036063600120010030000463382830851014

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: 19/11/2025

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
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241250221-11.10.2027)	15696-DME-1223	1.00	147.74	0.00	147.74
130251001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 100 (263250211-11.08.2027)	15747-DME-	1.00	126.15	0.00	126.15
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498250211-22.03.2027)	15821-DME-1223	2.00	99.40	0.00	198.80
130652011M	MAGLUMI FREE-TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (258250111-27.09.2026)	15700-DME-	1.00	74.93	0.00	74.93
130601042M	MAGLUMI CA 72-4 (CLIA) X 50 (229250211-28.02.2027)	15878-DME-0124	1.00	169.34	0.00	169.34
130617503M	MAGLUMI ANA SCREEN (CLIA) X 50 (405250211-08.03.2027)	16018-DME-0124	1.00	312.55	0.00	312.55
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474250211-17.03.2027)	15933-DME-	1.00	192.56	0.00	192.56
130652003M	MAGLUMI TOTAL B HCG (CLIA) X 50 (257250211-22.02.2027)	15899-DME-0124	2.00	74.93	0.00	149.86
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

Dirección Envío: BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACA MACHALA CEL: 2593160

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,375.93
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,375.93
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,375.93
ICE	0.00
IVA 15%	206.39
VALOR TOTAL	1,582.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,582.32	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