



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048645**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1303202601019036063600120010030000486453585795118

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-13T17:23:46-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1303202601019036063600120010030000486453585795118

**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:** 13/03/2026

**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
130665003M	MAGLUMI EBV VCA IGG (CLIA) X 50 (1003250111-26.12.2026)	15877-DME-0124	1.00	138.19	0.00	138.19
130665004M	MAGLUMI EBV VCA IGM (CLIA)B X 50 (1004250111-18.12.2026)	15877-DME-	1.00	138.19	0.00	138.19
130617015M	MAGLUMI ANTI-MPO IGG (CLIA) X 50 (188240211-02.06.2026)	16018-DME-0124	1.00	322.36	0.00	322.36
130617513M	MAGLUMI ANTI-SS-A/RO IGG (CLIA) X 50 (412250211-03.03.2027)	16018-DME-0124	1.00	235.32	0.00	235.32
130617514M	MAGLUMI ANTI-SS-B IGG (CLIA) X 50 (413250111-28.09.2026)	16018-DME-0124	1.00	235.32	0.00	235.32
130670004M	MAGLUMI 17A-OH PROGESTERONE (CLIA) X 50 (293250211-23.06.2027)	15700-DME-1223	1.00	212.54	0.00	212.54
130617018M	GLYCOPROTEIN 1 IGG (CLIA) X 50 (440250111-16.10.2026)	16018-DME-0124	1.00	513.09	0.00	513.09
130617019M	MAGLUMI ANTI-β2-GLYCOPROTEIN 1 IGM (CLIA) X 50 (441250111-30.10.2026)	16018-DME-0124	1.00	534.58	0.00	534.58
130601525M	MAGLUMI HE4 (CLIA) X 50 (421250111-26.12.2026)	15878-DME-0124	1.00	498.31	0.00	498.31
130617017M	ANTI-CARDIOLIPIN IGG (CLIA) X 50 (436250211-04.03.2027)	16018-DME-0124	1.00	569.50	0.00	569.50
130654001M	MAGLUMI B2-MICROGLOBULIN (CLIA) X 50 (489250111-25.12.2026)	16734-DME-0624	1.00	130.28	0.00	130.28

**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	4,056.83	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,527.68
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,527.68
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,527.68
ICE	0.00
IVA 15%	529.15
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>4,056.83</b>

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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						