



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037746

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0805202401019036063600120010030000377469688252516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-09T15:26:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0805202401019036063600120010030000377469688252516

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: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión: 08/05/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130252001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 100 (251230211-30.08.2025)	15700-DME-1 223	1.00	174.01	0.00	174.01
130252006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 100 (253230211-07.05.2025)	15700-DME-1	1.00	174.01	0.00	174.01
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264230111-11.01.2025)	15698-DME-1 223	1.00	298.78	0.00	298.78
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474230211-18.07.2025)	15933-DME-0	1.00	235.35	0.00	235.35
130655007M	MAGLUMI IGF-I (CLIA) X 50 (460230211-07.02.2025)	15900-DME-0	1.00	376.72	0.00	376.72
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302231301-04.07.2025)	15901-DME-0 124	1.00	48.71	0.00	48.71
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303234301-03.07.2025)	15901-DME-0 124	1.00	25.98	0.00	25.98
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML)	15901-DME-0 124	1.00	36.08	0.00	36.08
130299007M	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION (1BOX=1*500ML) (305240201-05.03.2025)	15901-DME-0 124	1.00	83.71	0.00	83.71
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) (306231210G-10.12.2025)	NA	1.00	39.69	0.00	39.69

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,493.04
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,493.04
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,493.04
ICE	0.00
IVA 15%	223.96
VALOR TOTAL	1,717.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,717.00	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