



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039318

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

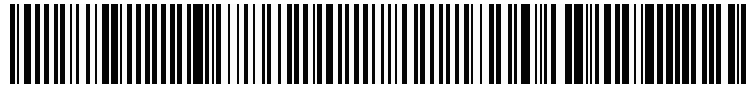
0209202401019036063600120010030000393185636012217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-03T12:52:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0209202401019036063600120010030000393185636012217

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: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión: 02/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección:

Teléfono: 072573365YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264230211-11.06.2025)	15698-DME-1223	1.00	298.78	0.00	298.78
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) (306240522G-22.05.2026)	NA	2.00	39.69	0.00	79.38
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240304-25.10.2025)	15901-DME-0124	2.00	48.71	0.00	97.42
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303241302-14.10.2025)	15901-DME-0124	2.00	25.98	0.00	51.96
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262240111-04.12.2025)	15633-DME-1123	1.00	761.72	0.00	761.72
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498230211-13.03.2025)	15821-DME-1223	1.00	121.48	0.00	121.48
130601037M	MAGLUMI CA 19-9 (CLIA) X 50 (224230211-04.09.2025)	15878-DME-0124	1.00	206.98	0.00	206.98
130252006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 100 (253230211-07.05.2025)	15700-DME-	1.00	174.01	0.00	174.01
130663001M	MAGLUMI FA (CLIA) X 50 (216230411-07.09.2025)	15633-DME-1	1.00	131.46	0.00	131.46
130619008M	MAGLUMI HIV AB/AG COMBI (CLIA) (NO CE MARK) X 50 (175240111-22.06.2025)	15877-DME-0124	1.00	262.24	0.00	262.24

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,185.43
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,185.43
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,185.43
ICE	0.00
IVA 15%	327.81
VALOR TOTAL	2,513.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,513.24	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