



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040574

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0312202401019036063600120010030000405744355547915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-04T15:18:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0312202401019036063600120010030000405744355547915

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: 03/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección SUCRE 207-41 Y AZUAY LOJA, LOJA 072573365

Teléfono: 072573365YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240803-14.02.2026)	15901-DME-0124	3.00	48.71	0.00	146.13
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	15901-DME-0124	2.00	25.98	0.00	51.96
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306240522G-22.05.2026)	NA	3.00	39.69	0.00	119.07
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240111-02.04.2026)	15878-DME-0124	1.00	135.99	0.00	135.99
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264240111-14.03.2026)	15698-DME-1	1.00	154.41	0.00	154.41
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252230211-16.12.2025)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130201034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 100 (221240311-19.07.2026)	15878-DME-0124	1.00	272.36	0.00	272.36
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247230311-16.05.2025)	15696-DME-1	1.00	174.93	0.00	174.93
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249230321-15.11.2025)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
130652009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 50 (254240111-12.07.2025)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57

Información Adicional	
Email:	contabilidad@laboratoriomedicos.com
Dirección Envío:	TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO DIR: SUCRE 207-41 Y AZUAY LOJA, LOJA 072573365

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,333.21
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,333.21
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,333.21
ICE	0.00
IVA 15%	199.98
VALOR TOTAL	1,533.19

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,533.19	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