



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041847

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0603202501019036063600120010030000418476074072717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-07T15:17:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0603202501019036063600120010030000418476074072717

**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: 06/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241403-25.06.2026)	15901-DME-0 124	3.00	48.71	0.00	146.13
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0 124	2.00	25.98	0.00	51.96
130617501M	MAGLUMI ANTI-CCP (CLIA) X 50 (404240311-24.06.2026)	16018-DME-0 124	1.00	317.82	0.00	317.82
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253240311-12.05.2026)	15700-DME-1 223	1.00	91.57	0.00	91.57
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221240511-19.11.2026)	15878-DME-0	1.00	135.99	0.00	135.99
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240211-07.11.2026)	15878-DME-0 124	1.00	135.99	0.00	135.99
130602515M	MAGLUMI SHBG (CLIA) X 50 (427230511-19.10.2025)	15700-DME-1	1.00	183.86	0.00	183.86
130652011M	MAGLUMI FREE-TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (258240111-26.04.2026)	15700-DME-1	1.00	91.57	0.00	91.57
130656002M	MAGLUMI CTNI (CLIA) X 50 (292240211-23.03.2026)	15634-DME-1 123	1.00	249.27	0.00	249.27
130670001M	MAGLUMI GROWTH HORMONE (CLIA) X 50 (467240111-14.02.2026)	15900-DME-0 124	1.00	154.41	0.00	154.41
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262240221-04.05.2026)	15633-DME-1 123	1.00	390.02	0.00	390.02
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240106-21.08.2025)	15901-DME-0 124	1.00	36.08	0.00	36.08

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com						
Forma Pago						
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,282.37	0	0			
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 1,984.67						
VALOR DESCUENTOS 0.00						
VALOR DESCUENTO ADICIO. 0.00						
SUBTOTAL 15% 1,984.67						
SUBTOTAL 0% 0.00						
SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00						
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 1,984.67						
ICE 0.00						
IVA 15% 297.70						
VALOR TOTAL 2,282.37						

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