



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041976

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1303202501019036063600120010030000419769730346511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-14T12:09:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1303202501019036063600120010030000419769730346511

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: MYSGROUP S.A.

RUC/CI: 1793005152001

Fecha Emisión: 13/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección CARLOS MANTILLA OE3 380 Y JOSE RANDRADE FRT COLEGIO GEORGE WASHINGTONQUITO

Teléfono: 022032780

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240511-16.10.2026)	15696-DME-1 223	4.00	85.69	0.00	342.76
130201035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 100 (222240211-07.11.2026)	15878-DME-0 124	1.00	344.74	0.00	344.74
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264240111-14.03.2026)	15698-DME-1 223	1.00	298.78	0.00	298.78
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241403-25.06.2026)	15901-DME-0 124	2.00	88.65	0.00	177.30
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0 124	4.00	47.28	0.00	189.12
130253004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 100 (245240411-17.06.2026)	15696-DME-1 223	1.00	154.31	0.00	154.31
130201034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 100 (221240611-11.12.2026)	15878-DME-0 124	2.00	344.74	0.00	689.48
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
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468240211-13.05.2026)	15931-DME-0	1.00	112.12	0.00	112.12
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: contabilidad@egurilab.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,706.63
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,706.63
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,706.63
ICE	0.00
IVA 15%	405.99
VALOR TOTAL	3,112.62

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,112.62	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