



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042421**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0804202501019036063600120010030000424216713128718

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-09T17:24:43-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0804202501019036063600120010030000424216713128718

**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: 08/04/2025

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) (302241303-08.06.2026)	15901-DME-0 124	3.00	48.71	0.00	146.13
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303245301-20.05.2026)	15901-DME-0 124	3.00	25.98	0.00	77.94
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249240111-10.04.2026)	15696-DME-1 223	1.00	95.22	0.00	95.22
130654001M	MAGLUMI B2-MICROGLOBULIN (CLIA) X 50 (489240211-14.04.2026)	16734-DME-0 624	1.00	159.24	0.00	159.24
130251001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 100 (263240311-04.12.2026)	15747-DME-1	1.00	154.32	0.00	154.32
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251240211-29.10.2026)	15700-DME-1	1.00	91.57	0.00	91.57
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253240411-02.06.2026)	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
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255240211-26.05.2026)	15700-DME-1 223	1.00	91.57	0.00	91.57
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262240311-17.08.2026)	15633-DME-1 123	2.00	390.02	0.00	780.04
130652014M	MAGLUMI AMH (CLIA) X 50 (230240111-06.11.2025)	15700-DME-1 223	1.00	825.00	0.00	825.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

Dirección Envío: SUCRE 207-41 Y AZUAY LOJA, LOJA 072573365

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,045.88	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,648.59
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,648.59
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,648.59
ICE	0.00
IVA 15%	397.29
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,045.88</b>

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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.