



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043521

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1106202501019036063600120010030000435212428143011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-11T10:07:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1106202501019036063600120010030000435212428143011

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: BIOANALISIS LABORATORIOS CLINICOS S.A.S.

RUC/CI: 0791843260001

Fecha Emisión: 11/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección EDGAR CORDOVA POLO Y SAN VICENTE DE PAUL FRT CC UNIORO EDF TORRE MEDICA PB EL ORO MACHALA TEL.073701040 EX 1005

Teléfono: 073701040EXT1005

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130666001M	MAGLUMI PCT (CLIA) X 50 (471240311-26.05.2026)	15749-DME-1 223	1.00	459.97	0.00	459.97
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250111-21.10.2026)	15633-DME-1 123	2.00	343.63	0.00	687.26
130662006M	MAGLUMI CMV IGM(CLIA) X 50 GEN 2 (482240211-09.07.2026)	15877-DME-0 124	2.00	126.56	0.00	253.12
130662008M	MAGLUMI HSV-2 IGG (CLIA) X 50 GEN 2 (479250111-09.04.2026)	15877-DME-0 124	2.00	126.56	0.00	253.12
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161250111-03.09.2026)	15877-DME-0 124	2.00	196.10	0.00	392.20
130612005M	MAGLUMI CMV IGG(CLIA) X 50 (071240211-08.01.2026)	15877-DME-0 124	1.00	126.56	0.00	126.56

Información Adicional

Email: bioanalisis.sas@gmail.com

Dirección Envío: EDGAR CORDOVA POLO Y SAN VICENTE DE PAUL FRT CC UNIORO EDF TORRE MEDICA PB EL ORO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,172.23
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,172.23
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,172.23
ICE	0.00
IVA 15%	325.83
VALOR TOTAL	2,498.06

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,498.06	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