



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044101

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1107202501019036063600120010030000441016991889816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-11T12:46:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1107202501019036063600120010030000441016991889816

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: MUNOZ-LABORATORIO-CLINICO S.A.S.

RUC/CI: 0691785357001

Fecha Emisión: 11/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CARLOS ZAMBRANO 2855 Y AV GONZALO DAVALOS RIOBAMBA

Teléfono: 0987741308

CEL0987741308

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130617503M	MAGLUMI ANA SCREEN (CLIA) X 50 (405250111-17.11.2026)	16018-DME-0124	1.00	347.28	0.00	347.28
130652003M	MAGLUMI TOTAL B HCG (CLIA) X 50 (257240111-28.04.2026)	15899-DME-0124	1.00	77.75	0.00	77.75
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492250111-21.08.2026)	15634-DME-123	1.00	306.00	0.00	306.00
130601031M	MAGLUMI CA 125 (CLIA) X 50 (218240311-17.01.2027)	15878-DME-0124	1.00	188.75	0.00	188.75
130601037M	MAGLUMI CA 19-9 (CLIA) X 50 (224240211-02.07.2026)	15878-DME-0124	1.00	188.16	0.00	188.16
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240211-07.11.2026)	15878-DME-0124	2.00	123.00	0.00	246.00
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263240311-04.12.2026)	15747-DME-1223	1.00	70.75	0.00	70.75
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244240211-09.03.2026)	15696-DME-	2.00	66.24	0.00	132.48
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245240411-17.06.2026)	15696-DME-1223	5.00	67.75	0.00	338.75
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498250111-06.11.2026)	15821-DME-1223	1.00	110.75	0.00	110.75
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250111-20.08.2026)	15698-DME-	4.00	131.70	0.00	526.80
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253240411-02.06.2026)	15700-DME-1223	2.00	76.17	0.00	152.34
130666001M	MAGLUMI PCT (CLIA) X 50 (471250111-15.09.2026)	15749-DME-1223	1.00	450.00	0.00	450.00
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242240221-12.06.2026)	15696-DME-1223	2.00	67.75	0.00	135.50
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255250111-29.09.2026)	15700-DME-1223	1.00	77.75	0.00	77.75
130612001M	MAGLUMI TOXO IGG(CLIA) X 50 (077240511-14.04.2026)	15748-DME-1223	1.00	115.06	0.00	115.06
130662002M	MAGLUMI TOXO IGM(CLIA) X 50 GEN 2 (481240211-25.08.2026)	15748-DME-1223	1.00	115.06	0.00	115.06
130656002M	MAGLUMI CTNI (CLIA) X 50 (292240311-07.09.2026)	15634-DME-123	1.00	226.61	0.00	226.61
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240711-15.01.2027)	15696-DME-1223	10.00	79.50	0.00	795.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250111-21.10.2026)	15633-DME-1123	4.00	352.00	0.00	1,408.00
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250250111-09.10.2026)	15696-DME-	1.00	202.50	0.00	202.50
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306250212T-12.02.2027)	NA	5.00	36.00	0.00	180.00
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250102-16.05.2026)	15901-DME-0124	3.00	32.00	0.00	96.00
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250111-17.04.2027)	15878-DME-	1.00	123.00	0.00	123.00
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241403-25.06.2026)	15901-DME-0124	3.00	44.00	0.00	132.00
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303250902-05.09.2026)	15901-DME-0124	3.00	23.00	0.00	69.00
130501001A	HDL-C R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BIOSAYS (501250101-14.04.2026)	17299-DME-0924	1.00	64.09	0.00	64.09
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	12.00	0.00	12.00

Información Adicional	
Email:	contabilidad@munozlaboratorio.com.ec
Dirección Envío:	CARLOS ZAMBRANO 2855 Y AV GONZALO DAVALOS RIOBAMBA CEL0987741308

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	6,887.38
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	6,887.38
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6,887.38
ICE	0.00
IVA 15%	1,033.11
VALOR TOTAL	7,920.49

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,920.49	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699