



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044199

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1707202501019036063600120010030000441999419348716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-18T15:22:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1707202501019036063600120010030000441999419348716

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: 17/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección: CARLOS MANTILLA OE3 380 Y JOSE R ANDRADE FRT COLEGIO GEORGE

Teléfono: 022032780

WASHINGTON QUITO

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243240211-06.11.2026)	15696-DME-1223	1.00	72.63	0.00	72.63
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242240221-12.06.2026)	15696-DME-1223	1.00	72.63	0.00	72.63
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250121-29.11.2026)	15696-DME-1223	1.00	72.63	0.00	72.63
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244240211-09.03.2026)	15696-DME-	1.00	72.63	0.00	72.63
130212012M	MAGLUMI HSV-1 IGG(CLIA) X 100 (159240311-21.07.2026)	15877-DME-0124	1.00	459.66	0.00	459.66
130212014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 100 (161250111-03.09.2026)	15877-DEM-0124	1.00	371.01	0.00	371.01
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303245301-20.05.2026)	15901-DME-0124	1.00	47.28	0.00	47.28
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241403-25.06.2026)	15901-DME-0124	1.00	88.65	0.00	88.65
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306250212T-12.02.2027)	NA	1.00	72.23	0.00	72.23
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250102-16.05.2026)	15901-DME-0124	1.00	65.67	0.00	65.67
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: contabilidad@egurilab.ec

Dirección Envío: CARLOS MANTILLA OE3 380 Y JOSE R ANDRADE FRT COLEGIO GEORGE WASHINGTON QUITO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,608.87	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,399.02
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,399.02
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,399.02
ICE	0.00
IVA 15%	209.85
VALOR TOTAL	1,608.87

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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						