



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044387

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2907202501019036063600120010030000443875050192317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-29T17:50:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2907202501019036063600120010030000443875050192317

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: YASSENIA JUDITH REATEGUI LUZON

RUC/CI: 1104120397001

Fecha Emisión: 29/07/2025

Guía de Remisión:

Dirección: ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSO FRT CENTRO DE SALUD

Teléfono: 3706499

ROSALES, SANTO DOMING DE LOS TSACHILAS TEL:3706499

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244240211-09.03.2026)	15696-DME-	2.00	72.63	0.00	145.26
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250121-29.11.2026)	15696-DME-1223	1.00	72.63	0.00	72.63
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255250111-29.09.2026)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130601032M	MAGLUMI CEA (CLIA) X 50 (219240411-06.07.2026)	15878-DME-	1.00	80.70	0.00	80.70
130652003M	MAGLUMI TOTAL B HCG (CLIA) X 50 (257250111-22.09.2026)	15899-DME-0124	1.00	91.57	0.00	91.57
130652009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 50 (254250111-13.09.2026)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468250111-10.09.2026)	15931-DME-	1.00	112.12	0.00	112.12
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250211-25.12.2026)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306250212T-12.02.2027)	NA	4.00	39.69	0.00	158.76
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0124	4.00	25.98	0.00	103.92
130656008M	MAGLUMI D-DIMER (CLIA) X 50 (461240311-09.07.2026)	15902-DME-	1.00	265.32	0.00	265.32
130617501M	MAGLUMI ANTI-CCP (CLIA) X 50 (424240311-24.06.2026)	16018-DME-0124	1.00	317.82	0.00	317.82
130601031M	MAGLUMI CA 125 (CLIA) X 50 (218240311-17.01.2027)	15878-DME-0124	1.00	206.98	0.00	206.98
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	Labcentineladelsur@gmail.com					
Dirección Envío:	ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSO FRT CENTRO DE SALUD ROSALES, SANTO DOMING DE					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,115.76	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		1,839.79
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		1,839.79
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1,839.79
				ICE		0.00
				IVA 15%		275.97
				VALOR TOTAL		2,115.76

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