



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044476

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

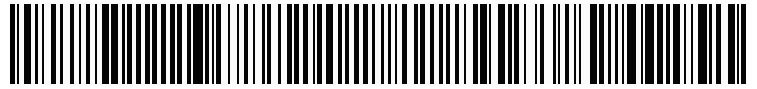
0408202501019036063600120010030000444761787627815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-04T17:55:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0408202501019036063600120010030000444761787627815

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: 04/08/2025

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
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250250111-09.10.2026)	15696-DME-	2.00	202.50	0.00	405.00
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468250111-10.09.2026)	15931-DME-	2.00	94.95	0.00	189.90
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250211-25.12.2026)	15700-DME-1223	1.00	76.17	0.00	76.17
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263250111-02.04.2027)	15747-DME-1223	1.00	70.75	0.00	70.75
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251240211-29.10.2026)	15700-DME-	2.00	76.17	0.00	152.34
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 (245250121-29.11.2026)	15696-DME-1223	6.00	67.75	0.00	406.50
130651027M	MAGLUMI H.PYLORI IGM (CLIA) X 50 (1015240211-03.03.2026)	15831-DME-1223	1.00	139.75	0.00	139.75
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252240211-25.11.2026)	15700-DME-1223	1.00	76.17	0.00	76.17
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253250111-12.09.2026)	15700-DME-1223	3.00	76.17	0.00	228.51
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250111-17.04.2027)	15878-DME-	4.00	123.00	0.00	492.00
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240211-07.11.2026)	15878-DME-0124	1.00	123.00	0.00	123.00
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474250111-18.10.2026)	15933-DME-	1.00	213.95	0.00	213.95
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242250121-28.11.2026)	15696-DME-1223	3.00	67.75	0.00	203.25
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250131-23.05.2027)	15696-DME-1223	3.00	66.24	0.00	198.72
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240711-15.01.2027)	15696-DME-1223	8.00	79.50	0.00	636.00
130669003M	MAGLUMI SYPHILIS (CLIA) X 50 (1013240311-18.08.2026)	15787-DME-1223	1.00	119.75	0.00	119.75
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240311-18.04.2026)	15633-DME-1	1.00	258.00	0.00	258.00
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

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299035M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1X10L) X6 (303246101-26.06.2026)	15901-DME-0124	2.00	725.31	0.00	1,450.62
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0124	3.00	23.00	0.00	69.00
130299027M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X1.5L) X6 (302241401-21.06.2026)	15901-DME-0124	1.00	337.28	0.00	337.28
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250202-12.09.2026)	15901-DME-0124	2.00	44.00	0.00	88.00
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306250212T-12.02.2027)	NA	10.00	36.00	0.00	360.00
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250102-16.05.2026)	15901-DME-0124	4.00	32.00	0.00	128.00
130208000201	MAGLUMI TIP(20×192TIPS) X6 (347241119B-19.11.2027)	NA	1.00	734.26	0.00	734.26
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	30.00	0.00	30.00

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	8,727.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	8,727.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8,727.40
ICE	0.00
IVA 15%	1,309.11
VALOR TOTAL	10,036.51

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	10,036.51	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