



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045577

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0710202501019036063600120010030000455777933863112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-07T18:26:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0710202501019036063600120010030000455777933863112

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: SOLEDAD CALLE, DRA

RUC/CI: 0701079089001

Fecha Emisión: 07/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: ROCAFUERTE 538 Y COLON MACHALA032935527

Teléfono: 032935527

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252250111-16.06.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251240211-29.10.2026)	15700-DME-	1.00	91.57	0.00	91.57
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250111-17.04.2027)	15878-DME-	1.00	135.99	0.00	135.99
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250104-09.06.2026)	15901-DME-0124	1.00	36.08	0.00	36.08
130299007M	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION (1BOX=1*500ML) (305250101-03.03.2026)	15901-DME-0124	1.00	83.71	0.00	83.71
1752360	TRANS GOT(AST)UV AA LIQ(4X40ML+1X40ML) (2504637870-30.10.2026)	5961-DME-1218	1.00	57.84	0.00	57.84
1762360	TRANS GPT(ALT)UV AA LIQ (4X40ML+1X40ML) (2501625700-30.07.2026)	5961-DME-1218	1.00	57.84	0.00	57.84
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laborolab@hotmail.com

Dirección Envío: ROCAFUERTE 538 Y COLON MACHALA032935527

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	641.24	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	557.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	557.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	557.60
ICE	0.00
IVA 15%	83.64
VALOR TOTAL	641.24

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