



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045652**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1410202501019036063600120010030000456522934012812

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-15T08:01:46-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1410202501019036063600120010030000456522934012812

**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: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión: 14/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAY LOJA, LOJA 072573365

Teléfono: 072573365

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130652012M	MAGLUMI DHEA-S (CLIA) X 50 (259250211-08.02.2027)	15700-DME-	1.00	235.35	0.00	235.35
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498250111-06.11.2026)	15821-DME-1223	1.00	121.48	0.00	121.48
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264250211-30.11.2026)	15698-DME-1223	1.00	298.78	0.00	298.78
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492250111-21.08.2026)	15634-DME-1123	1.00	339.13	0.00	339.13
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255250211-12.02.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130663001M	MAGLUMI FA (CLIA) X 50 (216250211-16.01.2027)	15633-DME-1	1.00	131.46	0.00	131.46
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255250211-12.02.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130652011M	MAGLUMI FREE-TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (258250111-27.09.2026)	15700-DME-	1.00	91.57	0.00	91.57
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306250401G-01.04.2027)	NA	1.00	39.69	0.00	39.69

**Información Adicional**

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

Dirección Envío: SUCRE 207-41 Y AZUAY LOJA, LOJA 072573365

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,440.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,440.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,440.60
ICE	0.00
IVA 15%	216.09
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,656.69</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,656.69	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