



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045658

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1410202501019036063600120010030000456588025184614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-15T08:03:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1410202501019036063600120010030000456588025184614

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: 14/10/2025

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
130617501M	MAGLUMI ANTI-CCP (CLIA) X 50 (404250111-03.12.2026)	16018-DME-0124	2.00	282.90	0.00	565.80
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253250111-12.09.2026)	15700-DME-1223	2.00	76.17	0.00	152.34
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240211-07.11.2026)	15878-DME-0124	1.00	123.00	0.00	123.00
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263250211-11.08.2027)	15747-DME-1223	1.00	70.75	0.00	70.75
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250121-29.11.2026)	15696-DME-1223	8.00	67.75	0.00	542.00
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250211-30.11.2026)	15698-DME-	7.00	131.70	0.00	921.90
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250111-21.05.2027)	15696-DME-1223	4.00	79.50	0.00	318.00
130669003M	MAGLUMI SYPHILIS (CLIA) X 50 (1013250121-07.02.2027)	15787-DME-1223	1.00	119.75	0.00	119.75
130654001M	MAGLUMI β2-MICROGLOBULIN (CLIA) X 50 (489250111-25.12.2026)	16734-DME-0624	1.00	138.14	0.00	138.14
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492250111-21.08.2026)	15634-DME-1123	1.00	306.00	0.00	306.00
130656008M	MAGLUMI D-DIMER (CLIA) X 50 (461250111-13.12.2026)	15902-DME-	1.00	217.08	0.00	217.08
130655001M	MAGLUMI C-PEPTIDE (CLIA) X 50 (265250111-18.09.2026)	15698-DME-1223	1.00	138.75	0.00	138.75
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250250211-15.02.2027)	15696-DME-	1.00	202.50	0.00	202.50
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249250111-27.09.2026)	15696-DME-1223	1.00	80.75	0.00	80.75
130612003M	MAGLUMI RUBELLA IGG(CLIA) X 50 (076250111-10.04.2026)	15877-DME-0124	1.00	125.75	0.00	125.75
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255250111-29.09.2026)	15700-DME-1223	1.00	77.75	0.00	77.75
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	contabilidad@munozlaboratorio.com.ec					
Dirección Envío:	CARLOS ZAMBRANO 2855 Y AV GONZALO DAVALOS RIOBAMBA CEL0987741308					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,722.20	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		4,106.26
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		4,106.26
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		4,106.26
				ICE		0.00
				IVA 15%		615.94
				VALOR TOTAL		4,722.20

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