



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046378

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2011202501019036063600120010030000463783812627716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-21T15:26:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2011202501019036063600120010030000463783812627716

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: FERNANDO ALAY

RUC/CI: 1307094266001

Fecha Emisión: 20/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: BELISARIO QUEVEDO 1-152 Y MARQUE DE MAENZA EDF ONEMEDIC 2PISO

Teléfono: 032801343

LATACUNGA TELF:032813845

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250311-18.04.2027)	15633-DME-1123	2.00	390.02	0.00	780.04
130617503M	MAGLUMI ANA SCREEN (CLIA) X 50 (405250211-08.03.2027)	16018-DME-0124	1.00	382.01	0.00	382.01
130253004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 100 (245250211-14.02.2027)	15696-DME-1223	2.00	154.31	0.00	308.62
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241250221-11.10.2027)	15696-DME-1223	4.00	180.58	0.00	722.32
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-1223	2.00	298.78	0.00	597.56
130652003M	MAGLUMI TOTAL B HCG (CLIA) X 50 (257250211-22.02.2027)	15899-DME-0124	1.00	91.57	0.00	91.57
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498250211-22.03.2027)	15821-DME-1223	2.00	121.48	0.00	242.96
130201034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 100 (221250111-17.04.2027)	15878-DME-0124	1.00	271.99	0.00	271.99
3183807190	ACIDO URICO 400T C311 (87550401.30.04.2026)	AD-0608-03-04	1.00	89.00	0.00	89.00
4618815190	TOXO IGG ELECSYS (86681601.31.12.2026)	AD-0316-05-03	1.00	296.00	0.00	296.00
9315349190	TROPONIN T HS STAT ELECSYS V2 (82721103-30.04.2026)	7599-DME-1019	1.00	608.00	0.00	608.00
9315381190	TROPONIN T HS STAT CS ELECYS V1.1 (84769201.31.08.2026)	AD-230-04-11	1.00	230.00	0.00	230.00
5401658190	IRON 100T C111 ROCHE (86012801.28.02.2026)	AD-138-09-10	1.00	87.00	0.00	87.00
6510256001	FLUOROCCELL WDF 1 X 42ML XN (A5034.20.05.2026)	AD 546 04 13	2.00	660.00	0.00	1,320.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	facturacion.labsag@gmail.com					
Dirección Envío:	BELISARIO QUEVEDO 1-152 Y MARQUE DE MAENZA EDF ONEMEDIC 2PISO LATACUNGA TELF:032813845					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6,936.88	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		6,032.07
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		6,032.07
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		6,032.07
				ICE		0.00
				IVA 15%		904.81
				VALOR TOTAL		6,936.88

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