



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046518

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

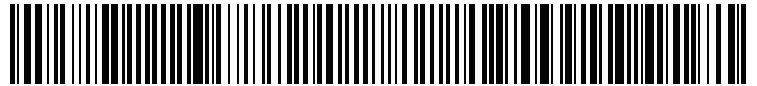
2611202501019036063600120010030000465185982455911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-26T17:56:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2611202501019036063600120010030000465185982455911

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: 26/11/2025

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
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468250211-05.03.2027)	15931-DME-	1.00	94.95	0.00	94.95
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 (1013250111-11.12.2026)	15787-DME-1223	1.00	119.75	0.00	119.75
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250211-14.02.2027)	15696-DME-1223	1.00	67.75	0.00	67.75
130612001M	MAGLUMI TOXO IGG(CLIA) X 50 (077250211-09.06.2026)	15748-DME-1223	1.00	115.06	0.00	115.06
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263250211-11.08.2027)	15747-DME-1223	1.00	70.75	0.00	70.75
130601031M	MAGLUMI CA 125 (CLIA) X 50 (218250111-03.07.2027)	15878-DME-0124	1.00	188.75	0.00	188.75
130601033M	MAGLUMI AFP (CLIA) X 50 (220250211-12.09.2027)	15878-DME-	1.00	56.60	0.00	56.60
130201034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 100 (221250111-17.04.2027)	15878-DME-0124	1.00	247.26	0.00	247.26

Información Adicional

Email: contabilidad@munozlaboratorio.com.ec

Dirección Envío: CARLOS ZAMBRANO 2855 Y AV GONZALO DAVALOS RIOBAMBA CEL0987741308

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,278.87
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,278.87
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,278.87
ICE	0.00
IVA 15%	191.83
VALOR TOTAL	1,470.70

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,470.70	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699