



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046808

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

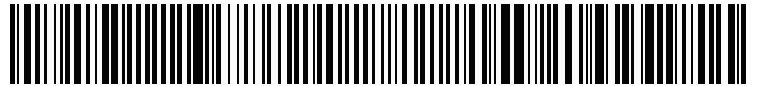
1012202501019036063600120010030000468088305995518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-10T17:56:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1012202501019036063600120010030000468088305995518

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: YASSENIA JUDITH REATEGUI LUZON

RUC/CI: 1104120397001

Fecha Emisión: 10/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSO FRT CENTRO DE SALUD

Teléfono: 3706499

ROSALES, SANTO DOMING DE LOS TSACHILAS TEL:3706499

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 130603023M | MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240711-15.01.2027) | 15696-DME-1223 | 1.00 | 85.69 | 0.00 | 85.69 |
| 130253002M | MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 100 (243250211-23.09.2027) | 15696-DME-1223 | 2.00 | 138.87 | 0.00 | 277.74 |
| 130653005M | MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244250111-30.10.2026) | 15696-DME- | 1.00 | 72.63 | 0.00 | 72.63 |
| 130653004M | MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250211-14.02.2027) | 15696-DME-1223 | 2.00 | 72.63 | 0.00 | 145.26 |
| 130601034M | MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250211-03.09.2027) | 15878-DME- | 1.00 | 135.99 | 0.00 | 135.99 |
| 130652010M | MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255250321-13.04.2027) | 15700-DME-1223 | 1.00 | 91.57 | 0.00 | 91.57 |
| 130655002M | MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250311-14.04.2027) | 15698-DME- | 1.00 | 154.41 | 0.00 | 154.41 |
| 6510167001 | CELLPACK DCL 20L XN (P5164.13.10.2026) | AD-546-04-13 | 2.00 | 133.00 | 0.00 | 266.00 |
| 130612014M | MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161250111-03.09.2026) | 15877-DME-0124 | 1.00 | 191.74 | 0.00 | 191.74 |
| 130662008M | MAGLUMI HSV-2 IGG (CLIA) X 50 GEN 2 (479250211-07.01.2027) | 15877-DME-0124 | 1.00 | 119.06 | 0.00 | 119.06 |
| 130617501M | MAGLUMI ANTI-CCP (CLIA) X 50 (404250211-24.03.2027) | 16018-DME-0124 | 1.00 | 317.82 | 0.00 | 317.82 |

Información Adicional

Email: Labcentineladelsur@gmail.com

Dirección Envío: ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSO FRT CENTRO DE SALUD ROSALES, SANTO DOMING DE

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 2,136.60 | 0 0 | |

| | |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 1,857.91 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 1,857.91 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1,857.91 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 278.69 |
| VALOR TOTAL | 2,136.60 |

| Cod. Principal | Descripción | Registro Sanitario | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---|-------------|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 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 | | | | | | |