



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047043**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2312202501019036063600120010030000470437609260817

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-24T10:22:51-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2312202501019036063600120010030000470437609260817

**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: 23/12/2025

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
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306250517G-17.05.2027)	NA	7.00	72.23	0.00	505.61
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302250501-13.11.2026)	15901-DME-0124	5.00	88.65	0.00	443.25
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303252201-14.11.2026)	15901-DME-0124	5.00	47.28	0.00	236.40
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250201-25.08.2026)	15901-DME-0124	2.00	65.67	0.00	131.34
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250311-29.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251250211-20.09.2027)	15700-DME-	1.00	91.57	0.00	91.57
130252002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 100 (252250111-16.06.2027)	15700-DME-1223	1.00	174.01	0.00	174.01
130252006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 100 (253250111-12.09.2026)	15700-DME-	1.00	174.01	0.00	174.01
130201034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 100 (221250111-17.04.2027)	15878-DME-0124	1.00	271.99	0.00	271.99
130256004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 100 (492250311-29.03.2027)	15634-DME-123	1.00	678.26	0.00	678.26
130601032M	MAGLUMI CEA (CLIA) X 50 (219250311-01.02.2027)	15878-DME-	1.00	80.70	0.00	80.70
130601037M	MAGLUMI CA 19-9 (CLIA) X 50 (224250111-24.11.2026)	15878-DME-0124	1.00	206.98	0.00	206.98

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	contabilidad@laboratoriomedicos.com					
<b>Dirección Envío:</b>	SUCRE 207-41 Y AZUAY LOJA, LOJA 072573365					
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,548.54	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		3,085.69
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		3,085.69
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		3,085.69
				ICE		0.00
				IVA 15%		462.85
				<b>VALOR TOTAL</b>		<b>3,548.54</b>

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