



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047093**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2912202501019036063600120010030000470932744912814

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-12-30T08:40:13-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2912202501019036063600120010030000470932744912814

**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: BIOANALISIS LABORATORIOS CLINICOS S.A.S.

RUC/CI: 0791843260001

Fecha Emisión: 29/12/2025

Guía de Remisión:

Dirección: EDGAR CORDOVA POLO Y SAN VICENTE DE PAUL FRT CC UNIORO EDF

Teléfono: 073701040EXT1005

TORRE MEDICA PB EL ORO MACHALA TEL.073701040 EX 1005

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253250211-16.03.2027)	15700-DME-1223	1.00	67.52	0.00	67.52
130652009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 50 (254250311-15.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	67.52	0.00	67.52
130601042M	MAGLUMI CA 72-4 (CLIA) X 50 (229250211-28.02.2027)	15878-DME-0124	1.00	161.00	0.00	161.00
130655001M	MAGLUMI C-PEPTIDE (CLIA) X 50 (265250211-24.12.2026)	15698-DME-1223	1.00	118.42	0.00	118.42
130670003M	MAGLUMI ACTH (CLIA) X 50 (473250211-28.03.2027)	15900-DME-0124	1.00	183.99	0.00	183.99
130654002M	MAGLUMI ALBUMIN (CLIA) X 50 (488250111-10.12.2026)	16734-DME-0624	1.00	122.34	0.00	122.34

**Información Adicional**

Email: bioanalisis.sas@gmail.com

Dirección Envío: EDGAR CORDOVA POLO Y SAN VICENTE DE PAUL FRT CC UNIORO EDF TORRE MEDICA PB EL ORO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	828.91	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	720.79
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	720.79
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	720.79
ICE	0.00
IVA 15%	108.12
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>828.91</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 CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699