



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047125**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0501202601019036063600120010030000471257137245312

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-05T17:28:54-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0501202601019036063600120010030000471257137245312

**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: LABORATORIOS J & L ASOCIADOS

RUC/CI: 1792347076001

Fecha Emisión: 05/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: 18 DE SEPTIEMBRE OE5-116 Y AV UNIVER SIRATIA P/B FRT A URG DEL HOSP QUITO TELEFONO 022565753

Teléfono: 022565753

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-123	1.00	425.47	0.00	425.47
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	15696-DME-1223	1.00	103.87	0.00	103.87
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250211-14.02.2027)	15696-DME-1223	1.00	88.04	0.00	88.04
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222250111-08.04.2027)	15878-DME-0124	1.00	148.36	0.00	148.36

**Información Adicional**

Email: laboratorio-jil-asociados@hotmail.com

Dirección Envío: 18 DE SEPTIEMBRE OE5-116 Y AV UNIVER SIRATIA P/B FRT A URG DEL HOSP QUITO TELEFONO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	880.60	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	765.74
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	765.74
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	765.74
ICE	0.00
IVA 15%	114.86
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>880.60</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