



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047196

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

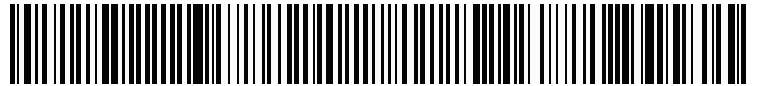
0701202601019036063600120010030000471969090732510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-07T18:02:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0701202601019036063600120010030000471969090732510

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: SYNLAB S.A.S.

RUC/CI: 1791854616001

Fecha Emisión: 07/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: RUMIPAMBA AN31 145 Y AV MARIAN DE JESUS CEL0997878754

Teléfono: 0997878754

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130219015M	MAGLUMI 2019-NCOV IGG (CLIA) X 100 (272250111-18.08.2026)	15877-DME-0124	1.00	225.00	0.00	225.00
130219016M	MAGLUMI 2019-NCOV IGM (CLIA) X 100 (2271250111-28.02.2026)	15877-DME-0124	1.00	225.00	0.00	225.00
130653009M	MAGLUMI TRAB (CLIA) X 50 (290250111-30.12.2026)	15696-DME-	2.00	171.00	0.00	342.00
130656007M	MAGLUMI ALDOSTERONE (CLIA) X 50 (295250121-15.11.2026)	15931-DME-0124	1.00	225.00	0.00	225.00
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468250211-05.03.2027)	15931-DME-	1.00	81.00	0.00	81.00
130612012M	MAGLUMI HSV-1 IGG(CLIA) X 50 (159240311-21.07.2026)	15877-DME-0124	3.00	114.00	0.00	342.00
130612012M	MAGLUMI HSV-1 IGG(CLIA) X 50 (8159250111-22.11.2026)	15877-DME-0124	9.00	114.00	0.00	1,026.00
130612013M	MAGLUMI HSV-1 IGM(CLIA) X 50 (160250111-27.11.2026)	15877-DME-0124	12.00	114.00	0.00	1,368.00
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161250111-03.09.2026)	15877-DME-0124	12.00	114.00	0.00	1,368.00
130662008M	MAGLUMI HSV-2 IGG (CLIA) X 50 GEN 2 (479250211-07.01.2027)	15877-DME-0124	11.00	114.00	0.00	1,254.00
130652014M	MAGLUMI AMH (CLIA) X 50 (230250111-03.10.2026)	15700-DME-1223	4.00	838.35	0.00	3,353.40
130665004M	MAGLUMI EBV VCA IGM (CLIA)B X 50 (1004250111-18.12.2026)	15877-DME-	3.00	112.50	0.00	337.50

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	vendors.ec@synlab.com					
Dirección Envío:	RUMIPAMBA AN31 145 Y AV MARIAN DE JESUS CEL0997878754					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11,668.94	0	0			
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						10,146.90
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						10,146.90
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						10,146.90
ICE						0.00
IVA 15%						1,522.04
VALOR TOTAL						11,668.94

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
DatosAdicionales OC 4500408741