



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047204**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

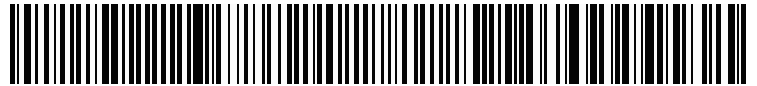
0801202601019036063600120010030000472042649658210

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-08T16:53:56-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0801202601019036063600120010030000472042649658210

**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: MARISOL ELIZABETH PINTO BENITEZ

RUC/CI: 1001359767001

Fecha Emisión: 08/01/2026

Guía de Remisión:

Dirección: ELEODOROR AYALA 110 Y JORGE DAVILA EDF IBARRA OF 9 IBARRA, CEL0998374670

Teléfono: 0998374670

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	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
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250311-18.04.2027)	15633-DME-1123	1.00	390.02	0.00	390.02
130299007M	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION (1BOX=1*500ML) (305250901-30.09.2026)	15901-DME-0124	1.00	152.34	0.00	152.34
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250204-17.10.2026)	15901-DME-0124	1.00	65.67	0.00	65.67
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303252001-29.10.2026)	15901-DME-0124	2.00	47.28	0.00	94.56
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: lab\_clinicaibarra@yahoo.es

Dirección Envío: ELEODOROR AYALA 110 Y JORGE DAVILA EDF IBARRA OF 9 IBARRA, CEL0998374670

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	891.73
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	891.73
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	891.73
ICE	0.00
IVA 15%	133.76
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,025.49</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,025.49	0 0	

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