



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047425

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1601202601019036063600120010030000474259632774013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-16T17:15:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1601202601019036063600120010030000474259632774013

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: 16/01/2026

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
130251001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 100 (263250211-11.08.2027)	15747-DME-	1.00	154.18	0.00	154.18
130252001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 100 (251250211-20.09.2027)	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
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262250321-07.05.2027)	15633-DME-1123	2.00	761.72	0.00	1,523.44
130601037M	MAGLUMI CA 19-9 (CLIA) X 50 (224250111-24.11.2026)	15878-DME-0124	1.00	206.98	0.00	206.98
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498250211-22.03.2027)	15821-DME-1223	1.00	121.48	0.00	121.48
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-1223	1.00	298.78	0.00	298.78
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252250211-04.11.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130656002M	MAGLUMI CTNI (CLIA) X 50 (292250111-05.01.2027)	15634-DME-1123	1.00	249.27	0.00	249.27

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

Dirección Envío: SUCRE 207-41 Y AZUAY LOJA, LOJA 072573365

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,993.72
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,993.72
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,993.72
ICE	0.00
IVA 15%	449.06
VALOR TOTAL	3,442.78

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,442.78	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699