



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047932

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1002202601019036063600120010030000479324345544914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-10T17:24:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1002202601019036063600120010030000479324345544914

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: LEMIRIV S.A.S.

RUC/CI: 1793183964001

Fecha Emisión: 10/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV LLALO Y DE LA LUZ ESQ CENTRO MEDI VIVE MEDIAC DEL VALLE A

Teléfono: 0984972924

150MTS BCO PICHIN CIUDAD: QUITO CEL:0984972924

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241250331-09.12.2027)	15696-DME-1223	1.00	180.58	0.00	180.58
130503001A	CREATININA R1 30X2ML R2 10X2ML (320T) BIOSAYS (517250201-25.11.2026)	17482-DME-1024	2.00	49.92	0.00	99.84
130502003A	AST/TGO R1 28X2ML R2 7X2ML (300T) BIOSAYS (510250201-28.10.2026)	17519-DME-1024	2.00	8.57	0.00	17.14
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303254801-21.03.2027)	15901-DME-0124	1.00	25.98	0.00	25.98
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	1.00	48.71	0.00	48.71
1305990001	ALKALINE WASH 1 X 2000G BIOSAYS (309250501-22.09.2026)	16654-DME-0524	1.00	42.84	0.00	42.84
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263250111-23.05.2027)	15747-DME-1223	1.00	77.09	0.00	77.09
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250311-18.04.2027)	15633-DME-1123	1.00	390.02	0.00	390.02
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: redelab7@gmail.com

Dirección Envío: AV LLALO Y DE LA LUZ ESQ CENTRO MEDI VIVE MEDIAC DEL VALLE A 150MTS BCO PICHIN CIUDAD:

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	888.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	888.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	888.20
ICE	0.00
IVA 15%	133.23
VALOR TOTAL	1,021.43

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,021.43	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