



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047933

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1002202601019036063600120010030000479333026718410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-10T17:25:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1002202601019036063600120010030000479333026718410

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: FERNANDO ALAY

RUC/CI: 1307094266001

Fecha Emisión: 10/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: BELISARIO QUEVEDO 1-152 Y MARQUE DE MAENZA EDF ONEMEDIC 2PISO

Teléfono: 032801343

LATACUNGA TELF:032813845

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303254801-21.03.2027)	15901-DME-0124	6.00	47.28	0.00	283.68
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	5.00	88.65	0.00	443.25
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306251101G-01.11.2027)	NA	5.00	72.23	0.00	361.15
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264250311-14.04.2027)	15698-DME-1223	2.00	298.78	0.00	597.56
130601033M	MAGLUMI AFP (CLIA) X 50 (220250211-12.09.2027)	15878-DME-	1.00	80.70	0.00	80.70
130252001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 100 (251250211-20.09.2027)	15700-DME-1223	1.00	174.01	0.00	174.01
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255250321-13.04.2027)	15700-DME-1223	2.00	91.57	0.00	183.14
130617503M	MAGLUMI ANA SCREEN (CLIA) X 50 (405250211-08.03.2027)	16018-DME-0124	1.00	382.01	0.00	382.01
130652012M	MAGLUMI DHEA-S (CLIA) X 50 (259250311-03.06.2027)	15700-DME-	1.00	235.35	0.00	235.35
130601525M	MAGLUMI HE4 (CLIA) X 50 (421250111-26.12.2026)	15878-DME-0124	1.00	609.05	0.00	609.05
3333752190	ALP IFCC 200T COBAS C311 (91956801.31.07.2026)	AD-138-09-10	1.00	62.00	0.00	62.00
20764949322	ASTL 500T COBAS C311 (88380601.30.09.2026)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
5795397190	BIL-T DPD 250T COBAS C311 (87203801.30.11.2026)	AD-583-06-13	1.00	85.00	0.00	85.00
4810716190	CREAJ. GEN 700T COBAS C311 (86138101.30.11.2026)	AD-0608-03-04	1.00	136.00	0.00	136.00
3183807190	ACIDO URICO 400T C311 (90883801.30.09.2026)	AD-0608-03-04	1.00	89.00	0.00	89.00
4460715190	UREA 500T COBAS C311 (91694801.30.06.2026)	AD-0608-03-04	1.00	120.00	0.00	120.00
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (88241701.31.03.2027)	AD-182-02-11	3.00	5.00	0.00	15.00
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (89942701.31.08.2026)	AD-515-03-13	3.00	32.00	0.00	96.00
4708725190	SAMPLE CLEANER 1 X 59 ML C311 (88008501.31.01.2027)	AD-182-02-11	1.00	4.00	0.00	4.00
4813707001	HALOGEN LAMP C311 (SL-SC)	NA	1.00	402.00	0.00	402.00

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (82524701.31.10.2026)	AD-0471-10-03	1.00	93.00	0.00	93.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Información Adicional	
Email:	facturacion.labsag@gmail.com
Dirección Envío:	BELISARIO QUEVEDO 1-152 Y MARQUE DE MAENZA EDF ONEMEDIC 2PISO LATACUNGA TELF:032813845

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,297.94	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,606.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	4,606.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,606.90
ICE	0.00
IVA 15%	691.04
VALOR TOTAL	5,297.94

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