



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048065**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

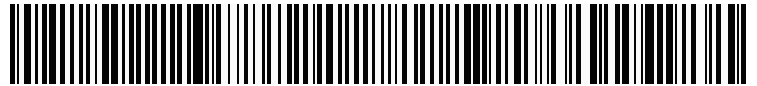
1302202601019036063600120010030000480658656354218

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-13T17:45:05-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1302202601019036063600120010030000480658656354218

**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: MUNOZ-LABORATORIO-CLINICO S.A.S.

RUC/CI: 0691785357001

Fecha Emisión: 13/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: CARLOS ZAMBRANO 2855 Y AV GONZALO DAVALOS RIOBAMBA

Teléfono: 0987741308

CEL0987741308

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303254801-21.03.2027)	15901-DME-0124	1.00	23.00	0.00	23.00
130662004M	RUBELLA IGM (CLIA) X 50 MAGLUMI GEN 2 (483250311-05.12.2026)	15877-DME-0124	1.00	125.75	0.00	125.75
130662006M	MAGLUMI CMV IGM(CLIA) X 50 GEN 2 (482250211-07.05.2027)	15877-DME-0124	1.00	125.00	0.00	125.00
1601020043	LEVEL 2 ASSAYED CHEMISTRY CALIBRATORS(ACC) BIOSSAYS (C012501-21.03.2027)	17419-DME-1024	1.00	74.05	0.00	74.05
1601020044	LEVEL 3 ASSAYED CHEMISTRY CALIBRATORS(ACC) BIOSSAYS (C012503-16.06.2027)	17419-DME-1024	1.00	74.05	0.00	74.05
130503002A	ACIDO URICO R1 28X2ML R2 7X2ML (300T) BIOSSAYS (518250201-30.12.2026)	17482-DME-1024	1.00	14.81	0.00	14.81
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@munozlaboratorio.com.ec

Dirección Envío: CARLOS ZAMBRANO 2855 Y AV GONZALO DAVALOS RIOBAMBA CEL0987741308

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	441.66
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	441.66
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	441.66
ICE	0.00
IVA 15%	66.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>507.91</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	507.91	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