



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048333

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0203202601019036063600120010030000483332135878810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-02T17:18:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0203202601019036063600120010030000483332135878810

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: YASSENIA JUDITH REATEGUI LUZON

RUC/CI: 1104120397001

Fecha Emisión: 02/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSO FRT CENTRO DE SALUD ROSALES, SANTO DOMING DE LOS TSACHILAS TEL:3706499

Teléfono: 3706499

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250221-11.10.2027)	15696-DME-1223	2.00	85.69	0.00	171.38
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250311-14.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	72.63	0.00	72.63
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252250211-04.11.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306251101G-01.11.2027)	NA	2.00	39.69	0.00	79.38
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303254801-21.03.2027)	15901-DME-0124	2.00	25.98	0.00	51.96
130503001A	CREATININA R1 30X2ML R2 10X2ML (320T) BIOSSAYS (580250201-24.05.2027)	17482-DME-1024	2.00	65.89	0.00	131.78
130503003A	UREA R1 28 X 2ML R2 7 X 2 ML BIOSSAYS (589250201-13.04.2027)	17482-DME-1024	2.00	11.78	0.00	23.56
130501003A	COLESTEROL R1 28X2ML R2 7X2ML (300T) BIOSSAYS (503250101-09.07.2026)	17299-DME-0924	1.00	13.46	0.00	13.46
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Información Adicional

Email: Labcentineladelsur@gmail.com

Dirección Envío: ABRAHAM CALAZACON Y LUIS MOSCOSO FRT CENTRO DE SALUD ROSALES, SANTO DOMING DE

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	643.72
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	643.72
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	643.72
ICE	0.00
IVA 15%	96.56
VALOR TOTAL	740.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	740.28	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