



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000049053

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0104202601019036063600120010030000490536725714019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-01T14:57:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0104202601019036063600120010030000490536725714019

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: LABORATORIOS J & L ASOCIADOS

RUC/CI: 1792347076001

Fecha Emisión: 01/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: 18 DE SEPTIEMBRE OE5-116 Y AV UNIVER SIRATIA P/B FRT A URG DEL

Teléfono: 022565753

HOSP QUITO TELEFONO 022565753

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250311-13.11.2027)	15696-DME-1223	2.00	103.87	0.00	207.74
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250211-23.09.2027)	15696-DME-1223	2.00	88.04	0.00	176.08
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250421-06.07.2027)	15633-DME-1123	1.00	425.47	0.00	425.47
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251250211-20.09.2027)	15700-DME-	1.00	99.90	0.00	99.90
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250211-03.09.2027)	15878-DME-	1.00	148.36	0.00	148.36
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250311-14.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	88.04	0.00	88.04

Información Adicional

Email: laboratoriojl@clinicadamesa.com

Dirección Envío: 18 DE SEPTIEMBRE OE5-116 Y AV UNIVER SIRATIA P/B FRT A URG DEL HOSP QUITO TELEFONO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,317.43	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,145.59
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,145.59
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,145.59
ICE	0.00
IVA 15%	171.84
VALOR TOTAL	1,317.43

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