



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000049063**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0104202601019036063600120010030000490634313372417

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-01T18:13:44-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0104202601019036063600120010030000490634313372417

**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: BIOCLINLAB S.A.S.

RUC/CI: 2390056063001

Fecha Emisión: 01/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: ECHANDIA SN Y RIO CHIMBO EDF REINA SOFIA PISO4 SANTO DOMINGO  
CEL 0994799259

Teléfono: 0994799259

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	1.00	48.71	0.00	48.71
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250311-13.11.2027)	15696-DME-1223	1.00	95.22	0.00	95.22
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250211-23.09.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250311-14.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250301-09.01.2027)	15901-DME-0124	1.00	36.08	0.00	36.08
QCA998058	HDL COLESTEROL DIRECTO X 80 ML (+CAL) QCA (252650-28.02.2027.)	184-RBE-1014	1.00	102.69	0.00	102.69
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: laboratoribioclinlab@gmail.com

Dirección Envío: ECHANDIA SN Y RIO CHIMBO EDF REINA SOFIA PISO4 SANTO DOMINGO CEL 0994799259

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	450.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	450.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	450.10
ICE	0.00
IVA 15%	67.52
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>517.62</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	517.62	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