



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000049088

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

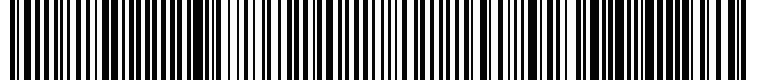
0204202601019036063600120010030000490882167391917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-02T11:50:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0204202601019036063600120010030000490882167391917

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: SYNLAB S.A.S.

RUC/CI: 1791854616001

Fecha Emisión: 02/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: RUMIPAMBA AN31 145 Y AV MARIAN DE JESUS CEL0997878754

Teléfono: 0997878754

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130670004M	MAGLUMI 17A-OH PROGESTERONE (CLIA) X 50 (293250211-23.06.2027)	15700-DME-1223	3.00	212.54	0.00	637.62
130656007M	MAGLUMI ALDOSTERONE (CLIA) X 50 (295250211-20.12.2026)	15931-DME-0124	2.00	225.00	0.00	450.00
130219016M	MAGLUMI 2019-NCOV IGM (CLIA) X 100 (271250211-07.08.2026)	15877-DME-0124	1.00	112.50	0.00	112.50
130219015M	MAGLUMI 2019-NCOV IGG (CLIA) X 100 (272250111-18.08.2026)	15877-DME-0124	1.00	112.50	0.00	112.50
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468250211-05.03.2027)	15931-DME-	2.00	81.00	0.00	162.00
130665004M	MAGLUMI EBV VCA IGM (CLIA)B X 50 (1004250111-18.12.2026)	15877-DME-	1.00	112.50	0.00	112.50
130606511M	MAGLUMI DIRECT RENIN (CLIA) X 50 (428250111-24.12.2026)	15931-DME-0124	1.00	135.00	0.00	135.00
130655005M	MAGLUMI ANTI-GAD (CLIA) X 50 (470250111-15.01.2027)	16018-DME-0124	1.00	180.00	0.00	180.00
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161250111-03.09.2026)	15877-DME-0124	4.00	114.00	0.00	456.00
130662008M	MAGLUMI HSV-2 IGG (CLIA) X 50 GEN 2 (479250311-28.04.2027)	15877-DME-0124	14.00	114.00	0.00	1,596.00
130612013M	MAGLUMI HSV-1 IGM(CLIA) X 50 (160250111-27.11.2026)	15877-DME-0124	12.00	114.00	0.00	1,368.00
130612012M	MAGLUMI HSV-1 IGG(CLIA) X 50 (159250111-22.11.2026)	15877-DME-0124	10.00	114.00	0.00	1,140.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
Información Adicional						
Email:	vendors.ec@synlab.com					
Dirección Envío:	RUMIPAMBA AN31 145 Y AV MARIAN DE JESUS CEL0997878754					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7,431.44	0	0			
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						6,462.12
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						6,462.12
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						6,462.12
ICE						0.00
IVA 15%						969.32
VALOR TOTAL						7,431.44

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
DatosAdicionales OC 4500425482