



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000049089

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0204202601019036063600120010030000490891395517717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-04-02T11:47:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0204202601019036063600120010030000490891395517717

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: LABORATORIOS J & LASOCIADOS

RUC/CI: 1792347076001

Fecha Emisión: 02/04/2026

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
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250211-03.09.2027)	15878-DME-	1.00	148.36	0.00	148.36
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240211-07.11.2026)	15878-DME-0124	2.00	148.36	0.00	296.72
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	451.08
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	451.08
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	451.08
ICE	0.00
IVA 15%	67.66
VALOR TOTAL	518.74

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	518.74	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