



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000049172**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0704202601019036063600120010030000491722954657915

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-04-07T17:08:29-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0704202601019036063600120010030000491722954657915

**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: CESAR PATRICIO YANEZ VILLACIS

RUC/CI: 1706295076001

Fecha Emisión: 07/04/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV LLALO Y DE LA LUZ ESQ CENTRO MEDIV QUITO TELF2869756

Teléfono: 2869756

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241260111-22.01.2028)	15696-DME-1223	1.00	180.58	0.00	180.58
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250311-14.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303255701-08.05.2027)	15901-DME-0124	1.00	25.98	0.00	25.98
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	2.00	48.71	0.00	97.42
130299007M	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION (1BOX=1*500ML) (305251101-05.12.2026)	15901-DME-0124	1.00	83.71	0.00	83.71
130617501M	MAGLUMI ANTI-CCP (CLIA) X 50 (404250211-24.03.2027)	16018-DME-0124	1.00	317.82	0.00	317.82
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247250311-30.04.2027)	15696-DME-	1.00	174.93	0.00	174.93
130502002A	ALT/TGP R1 28X2MML R2 7X2ML (300T) BIOSSAYS (509250101-02.07.2026)	17519-DME-1024	2.00	8.57	0.00	17.14
130601042M	MAGLUMI CA 72-4 (CLIA) X 50 (229250411-02.06.2027)	15878-DME-0124	1.00	206.98	0.00	206.98
130501001A	HDL-C R1 30X2 ML R2 10 X 2 ML BIOSSAYS (501250301-19.11.2026)	17299-DME-0924	1.00	58.26	0.00	58.26
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: redelab7@gmail.com

Dirección Envío: AV LLALO Y DE LA LUZ ESQ CENTRO MEDIV QUITO TELF2869756

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,435.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,248.52
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,248.52
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,248.52
ICE	0.00
IVA 15%	187.28
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,435.80</b>

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

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.