



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040031

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

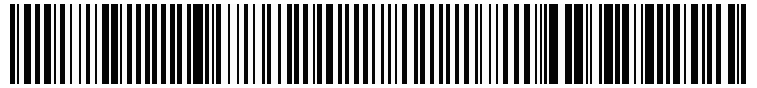
2210202401019036063600120010030000400318926094215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-23T12:53:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2210202401019036063600120010030000400318926094215

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: CLINICA ECUATORIANA INTEGRAL DEHEMATOLOGIA CIEH C.L.

RUC/CI: 1793212574001

Fecha Emisión: 22/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección MRTIN UTRERAS N31-310Y AV MARIAN DE JESUS QUITO, CEL0983967447

Teléfono: 0983967447

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262240121-10.01.2026)	15633-DME-1 123	1.00	390.00	0.00	390.00
130606023M	MAGLUMI HS-CRP (CLIA) X 50 (494240111-12.02.2026)	15634-DME-1	1.00	235.35	0.00	235.35
130612001M	MAGLUMI TOXO IGG(CLIA) X 50 (077240111-23.07.2025)	15748-DME-1 223	1.00	140.62	0.00	140.62
130612002M	MAGLUMI TOXO IGM(CLIA) X 50 (082240211-13.05.2025)	15748-DME-1	1.00	140.62	0.00	140.62
130612003M	MAGLUMI RUBELLA IGG(CLIA) X 50 (076240111-16.08.2025)	15877-DME-0 124	1.00	140.62	0.00	140.62
130612004M	MAGLUMI RUBELLA IGM(CLIA) X 50 (083230321-23.05.2025)	15877-DME-0	1.00	140.62	0.00	140.62
130612005M	MAGLUMI CMV IGG(CLIA) X 50 (071230221-23.05.2025)	15877-DME-0 124	1.00	140.62	0.00	140.62
130612006M	MAGLUMI CMV IGM(CLIA) X 50 (081240111-13082025)	15877-DME-0	1.00	140.62	0.00	140.62
130612012M	MAGLUMI HSV-1 IGG(CLIA) X 50 (159240211-12.03.2026)	15877-DME-0 124	1.00	298.78	0.00	298.78
130662008M	MAGLUMI HSV-2 IGG (CLIA) X 50 (479230211-17.12.2025)	15877-DME-0 124	1.00	148.83	0.00	148.83
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161240111-20.12.2025)	15877-DME-0 124	1.00	239.68	0.00	239.68
130617503M	MAGLUMI ANA SCREEN (CLIA) X 50 (405230221-22.08.2025)	16018-DME-0 124	1.00	382.01	0.00	382.01
130617017M	ANTI-CARDIOLIPIN IGG (CLIA) X 50 (436230111-27.06.2025)	16018-DME-0 124	1.00	696.06	0.00	696.06
130617016M	ANTI-CARDIOLIPIN IGM (CLIA) X 50 (437240111-28.02.2026)	16018-DME-0 124	1.00	725.60	0.00	725.60
130617018M	GLYCOPROTEIN 1 IGG (CLIA) X 50 (440240111-12.10.2025)	16018-DME-0 124	1.00	627.11	0.00	627.11
130617019M	MAGLUMI ANTI-β2-GLYCOPROTEIN 1 IGM (CLIA) X 50 (441240111-12.10.2025)	16018-DME-0 124	1.00	653.37	0.00	653.37
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498240111-12.01.2026)	15821-DME-1 223	1.00	121.48	0.00	121.48
130658002M	MAGLUMI IGM (CLIA) X 50 (500230211-07.06.2025)	15821-DME-1	1.00	129.03	0.00	129.03
130658004M	MAGLUMI IGA (CLIA) X 50 (499230211-29.05.2025)	15821-DME-1 223	1.00	129.03	0.00	129.03
130658005M	MAGLUMI IGG (CLIA) X 50 (497230211-18.06.2025)	15821-DME-1 223	1.00	129.03	0.00	129.03

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130654001M	MAGLUMI β2-MICROGLOBULIN (CLIA) X 50 (489240111-04.09.2025)	16734-DME-0 624	1.00	159.24	0.00	159.24
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	10.00	0.00	10.00

Información Adicional	
Email:	info@ciehem.com
Dirección Envío:	CLINICA ECUATORIANA INTEGRAL DE HEMATOLOGIA CIEH C.L. DIR: MRTIN UTRERAS N31-310Y AV MARIAN

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6,806.07	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,918.32
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	5,918.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,918.32
ICE	0.00
IVA 15%	887.75
VALOR TOTAL	6,806.07

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