



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043712**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1906202501019036063600120010030000437124699408913

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-19T17:28:21-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1906202501019036063600120010030000437124699408913

**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: CONCLISAN CIA. LTDA.

RUC/CI: 2390008174001

Fecha Emisión: 19/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV QUITO118 Y ORANZONAS SANTO DOMINGO CEL0991826275

Teléfono: 0991826275

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250240311-23.06.2026)	15696-DME-1	1.00	221.46	0.00	221.46
130652009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 50 (254250111-13.09.2026)	15700-DME-1 223	1.00	90.99	0.00	90.99

**Información Adicional**

Email: mllamuca@clinicasantiago.com.ec

Dirección Envío: AV QUITO118 Y ORANZONAS SANTO DOMINGO CEL0991826275

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	359.32	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	312.45
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	312.45
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	312.45
ICE	0.00
IVA 15%	46.87
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>359.32</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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699