



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000043714

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2006202501019036063600120010030000437144164542819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-06-20T08:36:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2006202501019036063600120010030000437144164542819

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: CISLAB

RUC/CI: 2390018145001

Fecha Emisión: 20/06/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV QUITO Y RIO TOACHI P/B MUTUALISTA PICHINCHA SANTO DOMINGO

Teléfono: 0967006735

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241240511-16.10.2026)	15696-DME-1 223	2.00	86.56	0.00	173.12
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratoriocislab@hotmail.com

Dirección Envío: AV QUITO Y RIO TOACHI P/B MUTUALISTA PICHINCHA SANTO DOMINGO

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	203.69	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	177.12
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	177.12
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	177.12
ICE	0.00
IVA 15%	26.57
VALOR TOTAL	203.69

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