



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044330

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2507202501019036063600120010030000443302887950513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-07-25T16:48:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2507202501019036063600120010030000443302887950513

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: 25/07/2025

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 (241240711-15.01.2027)	15696-DME-1223	1.00	86.56	0.00	86.56
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252240211-25.11.2026)	15700-DME-1223	1.00	83.25	0.00	83.25
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264250111-20.08.2026)	15698-DME-	1.00	140.38	0.00	140.38
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	314.19
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	314.19
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	314.19
ICE	0.00
IVA 15%	47.13
VALOR TOTAL	361.32

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	361.32	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