



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000044494**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0508202501019036063600120010030000444946044914318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-08-05T15:06:50-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0508202501019036063600120010030000444946044914318

**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: 05/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV QUITO118 Y ORANZONAS SANTO DOMINGO CEL0991826275

Teléfono: 0991826275

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262250111-21.10.2026)	15633-DME-1 123	1.00	729.63	0.00	729.63
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240311-18.04.2026)	15633-DME-1	1.00	271.49	0.00	271.49
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0124	3.00	44.92	0.00	134.76

**Información Adicional**

Email: mllamuca@clnicasantiago.com.ec

Dirección Envío: AV QUITO118 Y ORANZONAS SANTO DOMINGO CEL0991826275

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,135.88
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,135.88
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,135.88
ICE	0.00
IVA 15%	170.38
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,306.26</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,306.26	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