



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045304

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2209202501019036063600120010030000453048988505311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-22T09:51:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2209202501019036063600120010030000453048988505311

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO(HOSPITAL DEL DIA) - MACAS

RUC/CI: 1460011650001

Fecha Emisión: 22/09/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV DE LA CIUDAD SN (LA BARRANCA) DIAG AL DISTR DE SALUD MACAS

Teléfono: 3703900

TELE:3703900

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-130212005M	XL-CMV IGG MAGLUMI (71250111-22.04.2026)	15877-DME-0124	400.00	4.00	0.00	1,600.00
XL-130662006M	XL-CMV IGM MAGLUMI (482240211-09.07.2026)	15877-DME-0124	400.00	4.00	0.00	1,600.00
XL-130253004M	XL-FREE PSA MAGLUMI (222240211-07.11.2026)	15696-DME-1223	2,000.00	3.00	0.00	6,000.00
XL-130653005M	XL-FT3 MAGLUMI (244250111-30.10.2026)	15696-DME-	3,000.00	2.00	0.00	6,000.00
XL-130653004M	XL-FT4 CLIA MAGLUMI (245250121-29.11.2026)	15696-DME-1223	3,800.00	2.00	0.00	7,600.00
XL-130612007M	XL-HSV 1/2 IGG MAGLUMI (479250211-07.01.2027)	15877-DME-0124	200.00	3.98	0.00	795.00
XL-130662009M	XL-HSV 1/2 IGM MAGLUMI (161250111-03.09.2026)	15877-DME-0124	300.00	4.00	0.00	1,200.00
XL-130252009M	XL-MAGLUMI PROGESTERONE (254250111-13.09.2026)	15700-DME-1223	1,100.00	1.95	0.00	2,145.00
XL-130253011M	XL-MAGLUMI ANTI-TPO (250250111-09.10.2026)	15696-DME-1223	300.00	4.00	0.00	1,200.00
XL-130601031M	XL-MAGLUMI CA-125 DETERM (218240311-17.01.2027)	15878-DME-0124	400.00	4.00	0.00	1,600.00
XL-130201038M	XL-MAGLUMI CA 15-3 DETERM (225250111-05.09.2026)	15878-DME-	300.00	4.00	0.00	1,200.00
XL-130201032M	XL-MAGLUMI CEA (219250111-16.11.2026)	15878-DME-	700.00	1.70	0.00	1,190.00
XL-130252007M	XL-MAGLUMI ESTRADIOL (256250211-25.12.2026)	15700-DME-1223	700.00	1.80	0.00	1,260.00
XL-130251001M	XL-MAGLUMI FERRITIN (263250111-02.04.2027)	15747-DME-	300.00	1.90	0.00	570.00
XL-130252001M	XL-MAGLUMI FSH (251250111-13.05.2027)	15700-DME-1223	1,000.00	1.70	0.00	1,700.00
XL-130252002M	XL-MAGLUMI LH (252240211-25.11.2026)	15700-DME-1223	1,200.00	1.70	0.00	2,040.00
XL-130252006M	XL-MAGLUMI PROLACTIN (253240411-02.06.2026)	15700-DME-	2,000.00	1.90	0.00	3,800.00
XL-130252010M	XL-MAGLUMI TESTOSTERONE (255250111-29.09.2026)	15700-DME-1223	2,000.00	1.90	0.00	3,800.00
XL-130201034M	XL-PSA MAGLUMI (221250111-17.04.2027)	15878-DME-0124	2,000.00	2.50	0.00	5,000.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-130212003M	XL-RUBEOLA IGG MAGLUMI (76250111-10.04.2026)	15877-DME-0124	350.00	4.00	0.00	1,400.00
XL-130212004M	XL-RUBEOLA IGM MAGLUMI (483250311-05.12.2026)	15877-DME-0124	350.00	4.00	0.00	1,400.00
XL-130212001M	XL-TOXO IGG MAGLUMI (77250211-09.06.2026)	15748-DME-1223	350.00	4.00	0.00	1,400.00
XL-130212002M	XL-TOXO IGM MAGLUMI (481240211-25.08.2026)	15748-DME-1223	350.00	4.00	0.00	1,400.00
XL-130603023M	XL-TSH MAGLUMI (241250111-21.05.2027)	15696-DME-1223	4,900.00	2.00	0.00	9,800.00
XL-130261004M	XL-VITAMINA D MAGLUMI (262250211-04.12.2026)	15633-DME-1123	300.00	7.00	0.00	2,100.00
XL-130253011M	XL-MAGLUMI ANTI-TPO (250250111-09.10.2026)	15696-DME-1223	300.00	4.00	0.00	1,200.00

Información Adicional

Email: zoila.sicha@iess.gob.ec

Dirección Envío: AV DE LA CIUDAD SN (LA BARRANCA) DIAG AL DISTR DE SALUD MACAS TELE:3703900

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	79,350.00	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	69,000.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	69,000.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	69,000.00
ICE	0.00
IVA 15%	10,350.00
VALOR TOTAL	79,350.00

**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**