



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045697

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

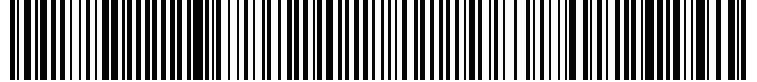
1510202501019036063600120010030000456973104606015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-16T08:08:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1510202501019036063600120010030000456973104606015

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: 15/10/2025

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 (241250111-21.05.2027)	15696-DME-1223	2.00	90.45	0.00	180.90
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243250131-23.05.2027)	15696-DME-1223	1.00	76.67	0.00	76.67
130653004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 50 (245250121-29.11.2026)	15696-DME-1223	2.00	76.67	0.00	153.34
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498250111-06.11.2026)	15821-DME-1223	1.00	115.41	0.00	115.41
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250211-03.09.2027)	15878-DME-	2.00	129.19	0.00	258.38
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240211-07.11.2026)	0124	1.00	129.19	0.00	129.19
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263250211-11.08.2027)	15747-DME-1223	1.00	73.24	0.00	73.24
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253250111-12.09.2026)	15700-DME-1223	1.00	86.99	0.00	86.99
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250211-25.12.2026)	15700-DME-1223	1.00	86.99	0.00	86.99
130601032M	MAGLUMI CEA (CLIA) X 50 (219250311-01.02.2027)	15878-DME-	1.00	76.67	0.00	76.67
130601031M	MAGLUMI CA 125 (CLIA) X 50 (218250111-03.07.2027)	0124	1.00	196.63	0.00	196.63
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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	1,655.32	0	0			
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,439.41
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						1,439.41
SUBTOTAL 0%						0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,439.41
ICE						0.00
IVA 15%						215.91
VALOR TOTAL						1,655.32

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