



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045968

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2810202501019036063600120010030000459686338253514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-28T11:28:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2810202501019036063600120010030000459686338253514

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: 28/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV QUITO118 Y ORANZONAS SANTO DOMINGO CEL0991826275

Teléfono: 0991826275

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251240211-29.10.2026)	15700-DME-	1.00	92.99	0.00	92.99
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252250111-16.06.2027)	15700-DME-1223	1.00	86.99	0.00	86.99
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250250211-15.02.2027)	15696-DME-	1.00	221.46	0.00	221.46
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240311-18.04.2026)	15633-DME-1	1.00	271.49	0.00	271.49
130617502M	MAGLUMI ANTI-DSDNA IGG (CLIA) X 50 (407250211-21.01.2027)	16018-DME-0124	1.00	273.23	0.00	273.23
130652011M	MAGLUMI FREE-TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (258250111-27.09.2026)	15700-DME-	1.00	86.99	0.00	86.99
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250211-04.12.2026)	15633-DME-1123	1.00	370.52	0.00	370.52

Información Adicional

Email: mllamuca@clnicasantiago.com.ec

Dirección Envío: AV QUITO118 Y ORANZONAS SANTO DOMINGO CEL0991826275

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,403.67
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,403.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,403.67
ICE	0.00
IVA 15%	210.55
VALOR TOTAL	1,614.22

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,614.22	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