



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046528

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

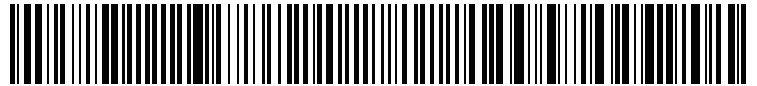
2611202501019036063600120010030000465288840596218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-26T12:54:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2611202501019036063600120010030000465288840596218

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: CONCLISAN CIA. LTDA.

RUC/CI: 2390008174001

Fecha Emisión: 26/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: AV QUITO118 Y ORANZONAS SANTO DOMINGO CEL0991826275

Teléfono: 0991826275

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130612001M	MAGLUMI TOXO IGG(CLIA) X 50 (077250211-09.06.2026)	15748-DME-1223	1.00	139.59	0.00	139.59
130662006M	MAGLUMI CMV IGM(CLIA) X 50 GEN 2 (482240211-09.07.2026)	15877-DME-0124	1.00	133.59	0.00	133.59
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251250211-20.09.2027)	15700-DME-	1.00	86.99	0.00	86.99
130662004M	RUBELLA IGM (CLIA) X 50 MAGLUMI GEN 2 (483250311-05.12.2026)	15877-DME-0124	1.00	133.59	0.00	133.59
130662008M	MAGLUMI HSV-2 IGG (CLIA) X 50 GEN 2 (479250211-07.01.2027)	15877-DME-0124	1.00	141.39	0.00	141.39
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161250111-03.09.2026)	15877-DME-0124	1.00	227.70	0.00	227.70
130662002M	MAGLUMI TOXO IGM(CLIA) X 50 GEN 2 (481250111-02.03.2027)	15748-DME-1223	1.00	133.59	0.00	133.59

Información Adicional

Email: mllamuca@clinasantiago.com.ec

Dirección Envío: AV QUITO118 Y ORANZONAS SANTO DOMINGO CEL0991826275

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	996.44
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	996.44
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	996.44
ICE	0.00
IVA 15%	149.47
VALOR TOTAL	1,145.91

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,145.91	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