



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048055**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1202202601019036063600120010030000480554664413318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-12T17:51:30-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1202202601019036063600120010030000480554664413318

**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: 12/02/2026

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
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306251101G-01.11.2027)	NA	2.00	68.62	0.00	137.24
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303254801-21.03.2027)	15901-DME-0124	2.00	44.92	0.00	89.84
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	2.00	84.22	0.00	168.44
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241250331-09.12.2027)	15696-DME-1223	1.00	171.55	0.00	171.55
130253003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 100 (242240221-12.06.2026)	15696-DME-	1.00	146.60	0.00	146.60
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250311-18.04.2027)	15633-DME-123	1.00	370.52	0.00	370.52
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250211-03.09.2027)	15878-DME-	1.00	129.19	0.00	129.19
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498250111-06.11.2026)	15821-DME-1223	1.00	115.41	0.00	115.41
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (498250111-06.11.2026)	15747-DME-1223	1.00	73.24	0.00	73.24
130601521M	MAGLUMI H.PYLORI IGG (CLIA) X 50 (430250311-05.06.2027)	15831-DME-1223	1.00	142.67	0.00	142.67
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253250211-16.03.2027)	15700-DME-1223	1.00	86.99	0.00	86.99
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250301-09.01.2027)	15901-DME-0124	1.00	62.39	0.00	62.39
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	laboratoriocislab@hotmail.com					
<b>Dirección Envío:</b>	AV QUITO Y RIO TOACHI P/B MUTUALISTA PICHINCHA SANTO DOMINGO					
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,957.39	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		1,702.08
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		1,702.08
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		1,702.08
				ICE		0.00
				IVA 15%		255.31
				<b>VALOR TOTAL</b>		<b>1,957.39</b>

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