



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048498

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0903202601019036063600120010030000484986454248914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-09T18:11:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0903202601019036063600120010030000484986454248914

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: 09/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: AV QUITO118 Y ORANZONAS SANTO DOMINGO CEL0991826275

Teléfono: 0991826275

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130617503M	MAGLUMI ANA SCREEN (CLIA) X 50 (405250211-08.03.2027)	16018-DME-0124	1.00	362.91	0.00	362.91
130653007M	MAGLUMI ANTI-TG (CLIA) X 50 (247250311-30.04.2027)	15696-DME-	1.00	166.19	0.00	166.19
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250301-09.01.2027)	15901-DME-0124	1.00	62.39	0.00	62.39
130617502M	MAGLUMI ANTI-DSDNA IGG (CLIA) X 50 (407250311-17.05.2027)	16018-DME-0124	1.00	273.23	0.00	273.23
130601038M	MAGLUMI CA 15-3 (CLIA) X 50 (225250311-24.06.2027)	15878-DME-	1.00	196.63	0.00	196.63
130612005M	MAGLUMI CMV IGG(CLIA) X 50 (071250211-04.09.2026)	15877-DME-0124	1.00	133.59	0.00	133.59
130662006M	MAGLUMI CMV IGM(CLIA) X 50 GEN 2 (482250211-07.05.2027)	15877-DME-0124	1.00	133.59	0.00	133.59
130255002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264250411-05.07.2027)	15698-DME-1223	2.00	283.84	0.00	567.68
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306251101G-01.11.2027)	NA	4.00	68.62	0.00	274.48
130612001M	MAGLUMI TOXO IGG(CLIA) X 50 (077250311-25.10.2026)	15748-DME-1223	1.00	133.59	0.00	133.59
130662002M	MAGLUMI TOXO IGM(CLIA) X 50 GEN 2 (481250111-02.03.2027)	15748-DME-1223	1.00	133.59	0.00	133.59
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303255701-08.05.2027)	15901-DME-0124	2.00	44.92	0.00	89.84
130652009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 50 (254250311-15.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	86.99	0.00	86.99
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255250321-13.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	86.99	0.00	86.99
130653006M	MAGLUMI THYROGLOBULIN (CLIA) X 50 (249250111-27.09.2026)	15696-DME-1223	1.00	90.45	0.00	90.45
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252250211-04.11.2027)	15700-DME-1223	1.00	86.99	0.00	86.99
130661004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 50 (262250311-18.04.2027)	15633-DME-123	4.00	370.52	0.00	1,482.08
130653011M	MAGLUMI ANTI-TPO (CLIA) X 50 (250250311-04.06.2027)	15696-DME-	1.00	221.46	0.00	221.46
130652011M	MAGLUMI FREE-TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (258250211-25.04.2027)	15700-DME-	1.00	86.99	0.00	86.99

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130652001M	MAGLUMI FSH (CLIA) X 50 (251250211-20.09.2027)	15700-DME-	1.00	86.99	0.00	86.99
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253250211-16.03.2027)	15700-DME-1223	1.00	86.99	0.00	86.99
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459240511-22.08.2026)	15633-DME-1	1.00	271.49	0.00	271.49
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250311-29.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	86.99	0.00	86.99
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468250211-05.03.2027)	15931-DME-	1.00	106.52	0.00	106.52
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional	
Email:	facturaslaboratorio@clnicasantiago.com.ec
Dirección Envío:	AV QUITO118 Y ORANZONAS SANTO DOMINGO CEL0991826275

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,314.64
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	5,314.64
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,314.64
ICE	0.00
IVA 15%	797.20
VALOR TOTAL	6,111.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	6,111.84	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 CÍA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699