



**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

RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041372**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0302202501019036063600120010030000413723564574019

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-04T12:41:51-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0302202501019036063600120010030000413723564574019

Razon Social: LABORATORIO SAN ANDRES LABSANANDRES S.A.

RUC/CI: 2390031613001

Fecha Emisión: 03/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección: SANTO DOMINGO/BOMBOLI/VIA CHONE S/N Y ANTONIO ANDE, SANTO  
DOMINGO CEL 0959842736

Teléfono: 0959842736

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130203023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 100 (241240511-16.10.2026)	15696-DME-1 223	1.00	180.58	0.00	180.58
130253004M	MAGLUMI FREE T4 (CLIA) X 100 (254240311-12.05.2026)	15696-DME-1 223	1.00	154.31	0.00	154.31
130253003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 100 (242240121-02.03.2026)	15696-DME-1	1.00	154.31	0.00	154.31
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221240311-19.07.2026)	15878-DME-0	1.00	135.99	0.00	135.99
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240211-07.11.2026)	15878-DME-0 124	1.00	135.99	0.00	135.99
130653005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 50 (244240211-09.03.2026)	15696-DME-1	1.00	80.70	0.00	80.70
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255240211-26.05.2026)	15700-DME-1 223	1.00	91.57	0.00	91.57
130656008M	MAGLUMI D-DIMER (CLIA) X 50 (461240211-24.01.2026)	15902-DME-0	2.00	265.32	0.00	530.64
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492240111-13.02.2026)	15634-DME-1 123	1.00	339.13	0.00	339.13
130612003M	MAGLUMI RUBELLA IGG(CLIA) X 50 (076240111-16.08.2025)	15877-DME-0 124	1.00	140.62	0.00	140.62
130612005M	MAGLUMI CMV IGG(CLIA) X 50 (071240111-31.07.2025)	15877-DME-0 124	1.00	140.62	0.00	140.62
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	adm.labsanandres@gmaila.com					
<b>Dirección Envío:</b>	LABORATORIO SAN ANDRES LABSANANDRES S.A. DIR: SANTO DOMINGO/BOMBOLI/VIA CHONE S/N Y					
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,404.03	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		2,090.46
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		2,090.46
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		2,090.46
				ICE		0.00
				IVA 15%		313.57
				<b>VALOR TOTAL</b>		<b>2,404.03</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