



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041803**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0603202501019036063600120010030000418033841835811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-07T17:50:08-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0603202501019036063600120010030000418033841835811

**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: LABORATORIO SAN ANDRES LABSANANDRES S.A.

RUC/CI: 2390031613001

Fecha Emisión: 06/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección: SANTO DOMINGO/BOMBOLI/VIA CHONE S/NY ANTONIO ANDE, SANTO DOMINGOCEL 0959842736

Teléfono: 0959842736

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242240121-02.03.2026)	15696-DME-1 223	1.00	80.70	0.00	80.70
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243240211-06.11.2026)	15696-DME-1 223	1.00	80.70	0.00	80.70

**Información Adicional**

Email: adm.labsanandres@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	161.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	161.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	161.40
ICE	0.00
IVA 15%	24.21
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>185.61</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	185.61	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