



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044467

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0408202501019036063600120010030000444678705485711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-04T17:47:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0408202501019036063600120010030000444678705485711

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: LABORATORIO SAN ANDRES LABSANANDRES S.A.

RUC/CI: 2390031613001

Fecha Emisión: 04/08/2025

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 0959842736

DOMINGO CEL 0959842736

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130653002M	MAGLUMI TOTAL T4 (CLIA) X 50 (243240211-06.11.2026)	15696-DME-1223	2.00	80.70	0.00	161.40
130612014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 50 (161250111-03.09.2026)	15877-DME-0124	1.00	239.68	0.00	239.68
130612005M	MAGLUMI CMV IGG(CLIA) X 50 (071250111-22.04.2026)	15877-DME-0124	1.00	140.62	0.00	140.62
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256250211-25.12.2026)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: adm.labsanandres@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	734.01	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	638.27
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	638.27
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	638.27
ICE	0.00
IVA 15%	95.74
VALOR TOTAL	734.01

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