



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045228**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1709202501019036063600120010030000452284870739716

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-17T17:53:52-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1709202501019036063600120010030000452284870739716

**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: 17/09/2025

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
130603023M	MAGLUMI TSH (CLIA) X 50 (241250111-21.05.2027)	15696-DME-1223	2.00	95.22	0.00	190.44
130662008M	MAGLUMI HSV-2 IGG (CLIA) X 50 GEN 2 (479250211-07.01.2027)	15877-DME-0124	1.00	148.83	0.00	148.83
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242250121-28.11.2026)	15696-DME-1223	1.00	80.70	0.00	80.70
130658001M	MAGLUMI IGE (CLIA) X 50 (498250111-06.11.2026)	15821-DME-1223	1.00	121.48	0.00	121.48
130299007M	MAGLUMI SYSTEM TUBING CLEANING SOLUTION (1BOX=1*500ML) (305250401-30.04.2026)	15901-DME-0124	1.00	83.71	0.00	83.71
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306250401G-01.04.2027)	NA	2.00	39.69	0.00	79.38
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

**Información Adicional**

Email: adm.labsanandres@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	712.54
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	712.54
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	712.54
ICE	0.00
IVA 15%	106.88
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>819.42</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	819.42	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 CIA LTDA  
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699