



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045359

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

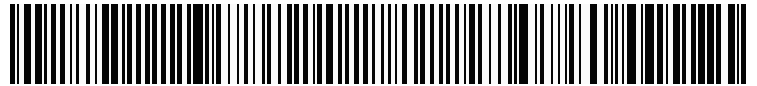
2409202501019036063600120010030000453596116959810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-24T17:40:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2409202501019036063600120010030000453596116959810

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: 24/09/2025

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
130612001M	MAGLUMI TOXO IGG(CLIA) X 50 (077250211-09.06.2026)	15748-DME-1223	1.00	140.62	0.00	140.62
130651027M	MAGLUMI H.PYLORI IGM (CLIA) X 50 (1015240311-26.05.2026)	15831-DME-1223	1.00	155.96	0.00	155.96
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

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	300.58
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	300.58
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	300.58
ICE	0.00
IVA 15%	45.09
VALOR TOTAL	345.67

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	345.67	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