



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045914**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2310202501019036063600120010030000459147112776319

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-23T17:42:17-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2310202501019036063600120010030000459147112776319

**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: 23/10/2025

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
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221250211-03.09.2027)	15878-DME-	1.00	135.99	0.00	135.99
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222240211-07.11.2026)	15878-DME-0124	1.00	135.99	0.00	135.99
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	276.98
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	276.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	276.98
ICE	0.00
IVA 15%	41.55
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>318.53</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	318.53	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