



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048057**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

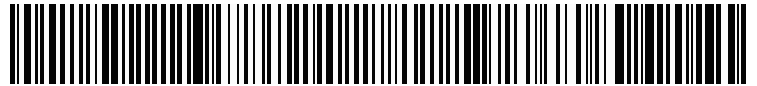
1202202601019036063600120010030000480574647469912

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-12T18:22:19-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1202202601019036063600120010030000480574647469912

**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: 12/02/2026

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 (241250221-11.10.2027)	15696-DME-1223	3.00	95.22	0.00	285.66
130601035M	MAGLUMI FREE PSA (CLIA) X 50 (222250111-08.04.2027)	15878-DME-0124	1.00	135.99	0.00	135.99
130656008M	MAGLUMI D-DIMER (CLIA) X 50 (461250111-13.12.2026)	15902-DME-	1.00	265.32	0.00	265.32
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492250311-29.03.2027)	15634-DME-1223	1.00	339.13	0.00	339.13
130652006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 50 (253250211-16.03.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130652002M	MAGLUMI LH (CLIA) X 50 (252250211-04.11.2027)	15700-DME-1223	1.00	91.57	0.00	91.57
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303254801-21.03.2027)	15901-DME-0124	2.00	25.98	0.00	51.96
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	2.00	48.71	0.00	97.42
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250301-09.01.2027)	15901-DME-0124	1.00	36.08	0.00	36.08
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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,613.11	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,402.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,402.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,402.70
ICE	0.00
IVA 15%	210.41
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,613.11</b>

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