



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041665**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1902202501019036063600120010030000416654389374915

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-20T11:09:06-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1902202501019036063600120010030000416654389374915

**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: 19/02/2025

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 0959842736

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256240211-27.03.2026)	15700-DME-1 223	1.00	91.57	0.00	91.57
130655002M	MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 50 (264240111-14.03.2026)	15698-DME-1	1.00	154.41	0.00	154.41
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: adm.labsanandres@gmaila.com

Dirección Envío: LABORATORIO SAN ANDRES LABSANANDRES S.A. DIR: SANTO DOMINGO/BOMBOLI/VIA CHONE S/N Y

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	287.48	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	249.98
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	249.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	249.98
ICE	0.00
IVA 15%	37.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>287.48</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