



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032658**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

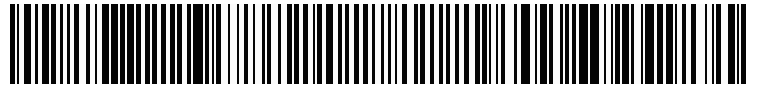
1603202301019036063600120010030000326585588988518

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-03-17 15:11:03

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1603202301019036063600120010030000326585588988518

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FERNANDO ALAY

RUC/CI: 1307094266001

Fecha Emisión: 16/03/2023

Guía de Remisión:

Dirección: BELISARIO QUEVEDO 1-152 Y MARQUE DE MAENZA EDF ONEMEDIC  
2PISOLATACUNGA TELF:032813845

Teléfono: 032801343

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5950929190	HE4 ELECSYS E411 E 100 (64976801.29.02.2024)	AD-417-04-12	1.00	1,109.00	0.00	1,109.00
5031656190	ANTI-CCP ELECSYS, ROCHE (66135001.30.11.2023)	AD-150-11-10	1.00	550.00	0.00	550.00
3184897190	PEPTIDE-C ELECSYS (66248701.31.05.2024)	AD-248-1-05-11	1.00	455.00	0.00	455.00
3183793122	PHOSFORO 250T, COBAS C311 (69519901.29.02.2024)	AD-138-09-10	1.00	68.00	0.00	68.00
4489357190	NACL 9% DIL, COBAS C311 (69473301.30.06.2024)	AD-182-02-11	2.00	14.00	0.00	28.00
4774230190	NACL 9% COBAS C111 (67148401.31.03.2024)	AD-182-02-11	1.00	71.00	0.00	71.00
4784596190	CMV IGG ELECSYS COBAS E (63613801.31.08.2023)	AD-160-12-10	1.00	475.00	0.00	475.00
4618815190	TOXO IGG ELECSYS (63022301.31.03.2023)	AD-0316-05-03	1.00	524.00	0.00	524.00
4618831190	RUBEOLA IGM ELECSYS (67055701.31.07.2023)	AD-0789-09-04	1.00	567.00	0.00	567.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (61191801.31.05.2023)	12184-DME-0921	1.00	376.00	0.00	376.00
8498598190	ANTI-HBS G2 ELECSYS COBAS E 100 V2 (63177901.31.05.2023)	AD-0316-05-03	1.00	270.00	0.00	270.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: facturacion.labsag@gmail.com

Dirección Envío: FERNANDO ALAY DIR: BELISARIO QUEVEDO 1-152 Y MARQUE

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,037.76	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,498.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	4,498.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,498.00
ICE	0.00
IVA 12%	539.76
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>5,037.76</b>

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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 CÍA LTDA						
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699						