



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035546**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0911202301019036063600120010030000355467399343019

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-11-10 12:02:25

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0911202301019036063600120010030000355467399343019

**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: FERNANDO ALAY

RUC/CI: 1307094266001

Fecha Emisión: 09/11/2023

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
4404483190	GLUC HK 800T, COBAS C311 (74348401.30.11.2024)	AD-0608-03-04	1.00	178.00	0.00	178.00
20767107322	TRIGL,250T, COBAS C311 (73559601.30.06.2024)	AD-138-09-10	2.00	83.00	0.00	166.00
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (74442101.30.11.2024)	AD-138-09-10	1.00	145.00	0.00	145.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (72375701.31.03.2025)	3131-DME-1117	2.00	416.00	0.00	832.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (68807401.31.10.2024)	6903-DME-0519	2.00	308.00	0.00	616.00
3333752190	ALP IFCC 200T, COBAS C311 (72458901.31.01.2024)	AD-138-09-10	1.00	62.00	0.00	62.00
5589061190	BIL-D GEN, 350 T, COBAS C311 (71882501.30.06.2024)	AD-515-03-13	1.00	145.00	0.00	145.00
7876033190	PCR4, X 250T COBAS C311 (72691601.30.04.2024)	10150-DME-0920	2.00	643.00	0.00	1,286.00
3002721122	GGT, 400T COBAS C311 (72570401.31.01.2024)	AD-138-09-10	1.00	192.00	0.00	192.00
5422485190	ECOTERAGENT, COBAS C311 (74196001.31.07.2024)	AD-515-03-13	5.00	40.00	0.00	200.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3148.19.11.2024)	AD-565-06-13	5.00	133.00	0.00	665.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	30.00	0.00	30.00

**Información Adicional**

Email: facturacion.labsag@gmail.com

Dirección Envío: FERNANDO ALAY DIR: BELISARIO QUEVEDO 1-152 Y MARQUE DE MAENZA EDF ONEMEDIC 2PISO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,517.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	4,517.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,517.00
ICE	0.00
IVA 12%	542.04
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>5,059.04</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	5,059.04	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