



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037763**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0905202401019036063600120010030000377638688980318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-05-10T11:50:43-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0905202401019036063600120010030000377638688980318

**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: 09/05/2024

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
130658002M	MAGLUMI IGM (CLIA) X 50 (500230211-07.06.2025)	15821-DME-1	1.00	117.30	0.00	117.30
130658004M	MAGLUMI IGA (CLIA) X 50 (499230211-29.05.2025)	15821-DME-1 223	1.00	117.30	0.00	117.30
130658005M	MAGLUMI IGG (CLIA) X 50 (497230211-18.06.2025)	15821-DME-1 223	1.00	117.30	0.00	117.30
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: facturacion.labsag@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	408.14	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	354.90
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	354.90
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	354.90
ICE	0.00
IVA 15%	53.24
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>408.14</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