



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038058

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0306202401019036063600120010030000380581501180216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-04T12:54:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0306202401019036063600120010030000380581501180216

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: 03/06/2024

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
130652012M	MAGLUMI DHEA-S (CLIA) X 50 (259240111-16.10.2025)	15700-DME-1	1.00	213.95	0.00	213.95
130656004M	MAGLUMI NT-PROBNP (CLIA) X 50 (492230211-09.04.2025)	15634-DME-1 123	1.00	308.30	0.00	308.30
130617503M	MAGLUMI ANA SCREEN (CLIA) X 50 (405230211-06.05.2025)	16018-DME-0 124	1.00	347.28	0.00	347.28
130663002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 50 (459230421-02.07.2025)	15633-DME-1	1.00	259.80	0.00	259.80
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	0.00	0.00	0.00

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	1,129.33
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,129.33
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,129.33
ICE	0.00
IVA 15%	169.40
VALOR TOTAL	1,298.73

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,298.73	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