



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038437

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2706202401019036063600120010030000384379019215912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-06-28T12:19:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2706202401019036063600120010030000384379019215912

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: FERNANDO ALAY

RUC/CI: 1307094266001

Fecha Emisión: 27/06/2024

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
11355279216	CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (71884802.28.02.2026)	AD-0543-12-03	1.00	186.00	0.00	186.00
5950929190	HE4 ELECSYS E411 E 100 (73851001.31.03.2025)	AD-417-04-12	1.00	1,109.00	0.00	1,109.00
11355279216	CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (71884802.28.02.2026)	AD-0543-12-03	1.00	186.00	0.00	186.00
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,484.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,484.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,484.00
ICE	0.00
IVA 15%	222.60
VALOR TOTAL	1,706.60

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,706.60	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