



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039261

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2808202401019036063600120010030000392613719948911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-29T13:00:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2808202401019036063600120010030000392613719948911

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: 28/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: BELISARIO QUEVEDO 1-152 Y MARQUE DE MAENZA EDF ONEMEDIC

Teléfono: 032801343

2PISOLATACUNGA TELF:032813845

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
9077871190	FT3 G3 CALSET ELECSYS V2 (74633405.31.01.2025)	12184-DME-0921	1.00	189.00	0.00	189.00
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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	220.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	192.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	192.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	192.00
ICE	0.00
IVA 15%	28.80
VALOR TOTAL	220.80

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