



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040167

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0511202401019036063600120010030000401672151287814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-06T13:07:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0511202401019036063600120010030000401672151287814

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: 05/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección BELISARIO QUEVEDO 1-152 Y MARQUE DE MAENZA EDF ONEMEDIC
2PISO LATACUNGA TELF:032813845

Teléfono: 032801343

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11732234122	LH ELECSYS (75615205.30.06.2025)	AD-0314-05-03	1.00	289.00	0.00	289.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899903.30.09.2025)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

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	786.60	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	684.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	684.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	684.00
ICE	0.00
IVA 15%	102.60
VALOR TOTAL	786.60

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