



**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

RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041326**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3001202501019036063600120010030000413264421279519

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-01-31T12:57:50-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3001202501019036063600120010030000413264421279519

Razon Social: FERNANDO ALAY

RUC/CI: 1307094266001

Fecha Emisión: 30/01/2025

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
11355279216	CFAS PROTEINS 5X1 ML ROCHE (82997101.31.12.2026)	AD-0543-12-03	1.00	186.00	0.00	186.00
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (80849801.30.04.2026)	5477-DME-0918	1.00	575.00	0.00	575.00

**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	761.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	761.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	761.00
ICE	0.00
IVA 15%	114.15
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>875.15</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	875.15	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699