



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041672

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1902202501019036063600120010030000416723644754915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-20T11:09:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1902202501019036063600120010030000416723644754915

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: 19/02/2025

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
3183793122	PHOSFORO 250T COBAS C311 (81703601.31.10.2025)	AD-138-09-10	1.00	68.00	0.00	68.00
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (75466201.31.08.2026)	13760-DME-1 122	5.00	113.00	0.00	565.00
5947774190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 2 4X5 ML (70499801.31.07.2026)	13760-DME-1 122	5.00	113.00	0.00	565.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

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	1,202.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,202.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,202.00
ICE	0.00
IVA 15%	180.30
VALOR TOTAL	1,382.30

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,382.30	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