



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000042096

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1903202501019036063600120010030000420962285478912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-03-20T16:07:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1903202501019036063600120010030000420962285478912

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: 19/03/2025

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
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0 124	1.00	23.62	0.00	23.62
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241403-25.06.2026)	15901-DME-0 124	2.00	44.28	0.00	88.56
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262240221-04.05.2026)	15633-DME-1 123	1.00	692.47	0.00	692.47
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: facturacion.labsag@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	808.65
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	808.65
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	808.65
ICE	0.00
IVA 15%	121.30
VALOR TOTAL	929.95

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	929.95	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