



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042563**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1504202501019036063600120010030000425634378334618

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-16T12:27:56-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1504202501019036063600120010030000425634378334618

**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: 15/04/2025

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
4618831190	RUBEOLA IGM ELECSYS (85805801.30.11.2025)	AD-0789-09-04	1.00	567.00	0.00	567.00
4784618190	CMV IGM ELECSYS (82554601.31.10.2025)	AD-160-12-10	1.00	488.00	0.00	488.00
8946353190	TESTOSTERONE G2 ELECSYS (78689803.31.08.2025)	12188-DME-0921	1.00	333.00	0.00	333.00
5202230190	ELECSYS TESTOSTERONA CALSET GEN. 2 (78972902.31.08.2025)	AD-163-12-10	1.00	229.00	0.00	229.00
11776223190	CA 125 G2 E411 ELECSYS (84759801.31.05.2026)	408-RBE-0315	1.00	600.00	0.00	600.00
11820591122	ANTI HAV IGM ELECSYS ROCHE (83094901.31.08.2025)	AD-0316-05-03	1.00	635.00	0.00	635.00
9557423190	LH CALSET V2 E411 ELECSYS (83503401.30.04.2026)	15174-DME-0923	1.00	189.00	0.00	189.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: facturacion.labsag@gmail.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,045.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	3,045.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,045.00
ICE	0.00
IVA 15%	456.75
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,501.75</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,501.75	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