



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042646**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

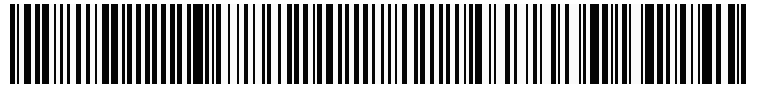
2104202501019036063600120010030000426468737877713

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-21T16:39:24-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2104202501019036063600120010030000426468737877713

**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: SYNLAB S.A.S.

RUC/CI: 1791854616001

Fecha Emisión: 21/04/2025

Guía de Remisión:

Dirección RUMIPAMBA AN31 145 Y AV MARIAN DE JESUS CEL0997878754

Teléfono: 0997878754

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130212014M	MAGLUMI HSV-2 IGM(CLIA) X 100 (161240111-20.12.2025)	15877-DEM-0124	3.00	228.00	0.00	684.00

**Información Adicional**

Email: diego.boada@synlab.ec

Dirección Envío: RUMIPAMBA AN31 145 Y AV MARIAN DE JESUS CEL0997878754

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
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>786.60</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	786.60	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

DatosAdicionales OC 001-001-000025741