



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000043524**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1106202501019036063600120010030000435244185128611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-11T12:05:44-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1106202501019036063600120010030000435244185128611

**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: 11/06/2025

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
130619001M	MAGLUMI CHAGAS (CLIA) X 50 (116240211-06.08.2025)	15748-DME-1	4.00	73.80	0.00	295.20

**Información Adicional**

Email: vendors.ec@synlab.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	295.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	295.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	295.20
ICE	0.00
IVA 15%	44.28
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>339.48</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	339.48	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. 4500360446