



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044826

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

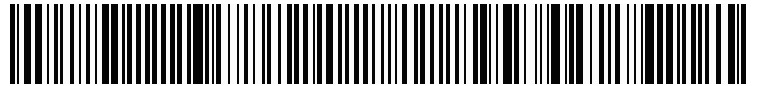
2608202501019036063600120010030000448261814208119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-26T18:03:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2608202501019036063600120010030000448261814208119

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: 26/08/2025

Guía de Remisión:

Dirección: BELISARIO QUEVEDO 1-152 Y MARQUE DE MAENZA EDF ONEMEDIC 2PISO

Teléfono: 032801343

LATACUNGA TELF:032813845

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130253005M	MAGLUMI FREE T3 (CLIA) X 100 (244240321-07.07.2026)	15696-DME-1223	2.00	154.31	0.00	308.62
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: facturacion.labsag@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	360.66	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	313.62
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	313.62
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	313.62
ICE	0.00
IVA 15%	47.04
VALOR TOTAL	360.66

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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699