



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045292**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1909202501019036063600120010030000452921717411212

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-09-19T17:46:19-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1909202501019036063600120010030000452921717411212

**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: 19/09/2025

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
130201034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 100 (221250111-17.04.2027)	15878-DME-0124	2.00	271.99	0.00	543.98
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (84761901.31.08.2026)	AD-182-02-11	4.00	5.00	0.00	20.00
5422485190	ECOTERGENT COBAS C311 (85966701.31.03.2026)	AD-515-03-13	5.00	32.00	0.00	160.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**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	729.98
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	729.98
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	729.98
ICE	0.00
IVA 15%	109.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>839.48</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	839.48	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 CÍA LTDA

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