



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000046725

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

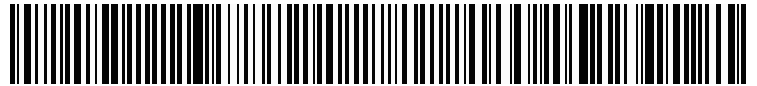
0512202501019036063600120010030000467256129331611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-12-05T14:54:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0512202501019036063600120010030000467256129331611

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: 05/12/2025

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
KU-CUP-004	SAMPLE COLLECTION CUP FOR F40 (RACK X 50) (230713-12.07.2028)	14547-DME-0423	6.00	67.50	0.00	405.00

Información Adicional

Email: vendors.ec@synlab.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	405.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	405.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	405.00
ICE	0.00
IVA 15%	60.75
VALOR TOTAL	465.75

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	465.75	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 CÍA LTDA

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

DatosAdicionales OC4500400940