



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000047694**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2901202601019036063600120010030000476946583370116

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-01-29T16:34:45-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2901202601019036063600120010030000476946583370116

**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: 29/01/2026

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
130252009M	MAGLUMI PROGESTERONE (CLIA) X 100 (254250311-15.04.2027)	15700-DME-1223	1.00	174.01	0.00	174.01
130201031M	MAGLUMI CA 125 (CLIA) X 100 (218250111-30.07.2027)	15878-DME-0124	1.00	413.96	0.00	413.96
130263002M	MAGLUMI VITAMIN B12 (CLIA) X 100 (459250411-26.05.2027)	15633-DME-1123	1.00	558.16	0.00	558.16
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	1,323.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,151.13
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,151.13
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,151.13
ICE	0.00
IVA 15%	172.67
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,323.80</b>

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