



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048545

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1003202601019036063600120010030000485452016251416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-10T17:07:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1003202601019036063600120010030000485452016251416

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: 10/03/2026

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
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P5286.31.12.2026)	AD-546-04-13	5.00	121.00	0.00	605.00
7051506001	XN CHECK 3X3.0 ML LEVEL 1.2.3 (JUEGO) (6028.19.04.2026)	180-RBE-1014	4.00	136.00	0.00	544.00
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302251101-16.04.2027)	15901-DME-0124	3.00	88.65	0.00	265.95
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303255701-08.05.2027)	15901-DME-0124	3.00	47.28	0.00	141.84
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306251101G-01.11.2027)	NA	2.00	36.08	0.00	72.16
130617502M	MAGLUMI ANTI-DSDNA IGG (CLIA) X 50 (407250311-17.05.2027)	16018-DME-0124	2.00	287.62	0.00	575.24
130252006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 100 (253250111-12.09.2026)	15700-DME-	1.00	174.01	0.00	174.01
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	30.00	0.00	30.00

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	2,408.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	2,408.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,408.20
ICE	0.00
IVA 15%	361.23
VALOR TOTAL	2,769.43

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,769.43	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