



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026629

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1011202101019036063600120010030000266295683230510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-11 16:08:06

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1011202101019036063600120010030000266295683230510

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FABIAN BETANCOURT

RUC/CI: 1102948542001

Fecha Emisión: 10/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección AV ORILLAS ZAMORA 654 Y VIRGILIO ABARLOJA, LOJA Teléfono: 0997454147

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GXHBV-VL-CE-10	1000217407-02.01.2022KIT GX 10 TEST, HBV, VL, CE, IVD GENEXPERT		1.00	450.00	0.00	450.00

Información Adicional

Email: info@laboratoriosangabriel.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	450.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	450.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	450.00
ICE	0.00
IVA 12%	54.00
VALOR TOTAL	504.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	504.00	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 CIA LTDA

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