



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000033680**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0706202301019036063600120010030000336806191147317

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-06-08 12:23:10

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0706202301019036063600120010030000336806191147317

**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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FABIAN BETANCOURT

RUC/CI: 1102948542001

Fecha Emisión: 07/06/2023

Guía de Remisión:

Dirección: AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABARLOJA, LOJA0997454147

Teléfono: 0997454147

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8818061190	AMH PLUS ELECSYS COBAS E411 V2 (66516801.31.10.2023)	3964-DME-0518	1.00	1,882.00	0.00	1,882.00
7957203190	AMH PLUS CS ELECSYS (66066901.31.10.2023)	6176-DME-1218	1.00	382.00	0.00	382.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: info@laboratoriosangabriel.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,269.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,269.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,269.00
ICE	0.00
IVA 12%	272.28
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,541.28</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,541.28	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