



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037073**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1503202401019036063600120010030000370738976306712

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-03-18 09:30:26

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1503202401019036063600120010030000370738976306712

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: FABIAN BETANCOURT

RUC/CI: 1102948542001

Fecha Emisión: 15/03/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABARLOJA 0997454147

Teléfono: 0997454147

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
HPVVKIT	VIAL CEPILLO RECOLEC PARA HPV (43233-31.05.2026)		20.00	0.91	0.00	18.20
HPVWBASLIQ	BASE LIQUIDA PARA HPV (3165033-21.05.2026)		20.00	4.16	0.00	83.20
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: info@laboratoriosangabriel.com

Dirección Envío: FABIAN BETANCOURT DIR: AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABAR LOJA 0997454147

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	104.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	104.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	104.40
ICE	0.00
IVA 12%	12.53
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>116.93</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	116.93	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