



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037157

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2503202401019036063600120010030000371577214992116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-03-26 12:52:01

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2503202401019036063600120010030000371577214992116

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: FABIAN BETANCOURT

RUC/CI: 1102948542001

Fecha Emisión: 25/03/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABARLOJA 0997454147

Teléfono: 0997454147

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7976836190	FT4 GEN 3 E411 ELECSYS (76065501.31.12.2024)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20231025-24.10.2025)	81-RBE-0614	1.00	121.00	0.00	121.00
DIR3009273	PROBE CLEANSER X 50 ML BCC3900	175-DME-0714	1.00	88.00	0.00	88.00
I-HPH	HELICOBACTER PYLORI EN HECES CAJA POR 25 (ANTIGENO) XIAMEN (2023081405-2025.08.13)	14872-DME-0723	2.00	22.50	0.00	45.00
DIR231011201001	TIRAS DE ORINA H11-MA (11 PARAMETROS) H500 (20231109-08.11.2025)	749-RBE-0116	1.00	25.28	0.00	25.28
AH-2025	AGUJA HIPODERMICA 20X1 CJA X 100 NIPRO (202301A-08.12.2027)	DM-1740-03-10	10.00	4.00	0.00	40.00
A106	ENVASE DE ORINA SOPLADO 100ML (EO0091-01.02.2028)	NA	500.00	0.12	0.00	60.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

Información Adicional

Email: info@laboratoriosangabriel.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	855.99	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	764.28
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	764.28
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	764.28
ICE	0.00
IVA 12%	91.71
VALOR TOTAL	855.99

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