



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000037716**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0705202401019036063600120010030000377164560882614

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-05-08T12:27:58-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0705202401019036063600120010030000377164560882614

**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: 07/05/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABARLOJA 0997454147

Teléfono: 0997454147

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130661001M	MAGLUMI INTACT PTH (CLIA) X 50 (474230211-18.07.2025)	15933-DME-0	1.00	235.35	0.00	235.35
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100 (262230721-09.12.2025)	15633-DME-1 123	1.00	761.72	0.00	761.72
130666001M	MAGLUMI PCT (CLIA) X 50 (471240111-25.07.2025)	15749-DME-1 223	1.00	519.28	0.00	519.28

**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	1,743.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,516.35
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,516.35
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,516.35
ICE	0.00
IVA 15%	227.45
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,743.80</b>

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