



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038257**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1306202401019036063600120010030000382572026206614

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-06-14T12:09:43-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1306202401019036063600120010030000382572026206614

**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: 13/06/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABARLOJA 0997454147

Teléfono: 0997454147

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4469658190	ALB-T TQ GEN2 100T C311 (75811701.31.07.2025)	AD-138-09-10	1.00	347.84	0.00	347.84
4555040001	CELL SET COBAS C311 (0490513450.24.03.2025)	NA	1.00	581.36	0.00	581.36
11731629322	CEA ELECSYS (74942505.31.01.2025)	AD-0313-05-03	1.00	286.00	0.00	286.00
9007741190	T4 ELECSYS COBAS E 200 V3 (74460301.31.01.2025)	11422-DME-0321	1.00	376.00	0.00	376.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899901.30.09.2025)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
7559992190	FOLATE G3 ELECSYS COBAS E 100 V2 (74725303.31.01.2025)	AD-148-11-10	1.00	559.00	0.00	559.00
4618858190	TOXO IGM ELECSYS (78086801.31.01.2025)	AD-0316-05-03	1.00	524.00	0.00	524.00
9315381190	TROPONIN T HS STAT CS ELECYS V1.1 (74327001.31.01.2025)	AD-230-04-11	1.00	230.00	0.00	230.00
6510272001	FLUROCELL RET 2 X 12 ML (A3056.31.10.2024)	AD 546 04 13	1.00	1,876.00	0.00	1,876.00
QCA998282	GLUCOSA LIQUIDA 3 X 100 ML QCA (233000-31.08.2026)	208-RBE-1014	1.00	26.40	0.00	26.40
BX21343	VITEK 2 LEVADURAS IDENTIF. X 20 TARJETAS (2432778103-05.07.2025)	630-RBE-0815	1.00	156.00	0.00	156.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**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	6,162.39	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	5,358.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	5,358.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5,358.60
ICE	0.00
IVA 15%	803.79
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>6,162.39</b>

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
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 CÍA LTDA						
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699						