



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000038564**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

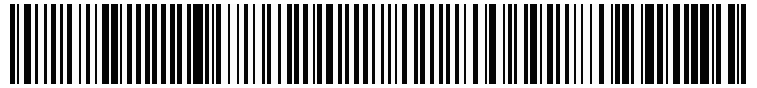
0507202401019036063600120010030000385644160938511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-08T08:30:29-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0507202401019036063600120010030000385644160938511

**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: 05/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABARLOJA 0997454147

Teléfono: 0997454147

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130601031M	MAGLUMI CA 125 (CLIA) X 50 (218230211-17.11.2025)	15878-DME-0124	1.00	206.98	0.00	206.98
130261004M	MAGLUMI 25-OH VITAMIN D (CLIA) X 100	15633-DME-1123	1.00	761.72	0.00	761.72
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	971.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	971.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	971.70
ICE	0.00
IVA 15%	145.76
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,117.46</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,117.46	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