



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039559

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1709202401019036063600120010030000395593813006618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-18T11:54:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1709202401019036063600120010030000395593813006618

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: 17/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV ORILLAS ZAMORA 654 Y VIRGILIO ABARLOJA 0997454147

Teléfono: 0997454147

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (77899901.30.09.2025)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
3737551190	FERRITINA X 100 E411 ELECSYS (78845901.31.05.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	378.00	0.00	378.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (80191701.30.09.2025)	12184-DME-0921	1.00	376.00	0.00	376.00
9007725190	T3 E411 ELECSYS E200 V2 (78160303.31.07.2025)	11422-DME-0321	1.00	372.00	0.00	372.00
11930346122	SYS WASH ELECSYS (80259001.31.08.2025)	AD-248-1-05-11	2.00	64.00	0.00	128.00
3333752190	ALP IFCC 200T COBAS C311 (82265601.31.05.2025)	AD-138-09-10	1.00	62.00	0.00	62.00
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2402578420-30.08.2025)	AD-0859-12-04	1.00	16.00	0.00	16.00
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P4080.03.09.2025)	AD-565-06-13	1.00	133.00	0.00	133.00
HP-II	HP H PYLORI RAPID TEST KIT COLLOIDAL GOLD METHOD HP (A2311001020-06.05.2025)	14576-DME-0523	5.00	51.72	0.00	258.60
BX423643	AST-GN401 COMMUNITY ACQUIRED UTIS (1512873204-08.10.2025)	6134-DME-1218	2.00	156.00	0.00	312.00
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240304-25.10.2025)	15901-DME-0124	2.00	48.71	0.00	97.42
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314230408-20.04.2025)	15901-DME-0124	2.00	36.08	0.00	72.16
130601032M	MAGLUMI CEA (CLIA) X 50 (219240111-10.10.2025)	15878-DME-0	1.00	80.70	0.00	80.70
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total																				
Información Adicional																										
Email: info@laboratoriosangabriel.com																										
Forma Pago																										
	Valor	Plazo	Tiempo																							
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,087.61	0	0																							
<table border="1"> <tbody> <tr> <td>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</td> <td>2,684.88</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTOS</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DESCUENTO ADICIO.</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 15%</td> <td>2,684.88</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL 0%</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL No objeto de IVA</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</td> <td>2,684.88</td> </tr> <tr> <td>ICE</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>IVA 15%</td> <td>402.73</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL</td> <td>3,087.61</td> </tr> </tbody> </table>							SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,684.88	VALOR DESCUENTOS	0.00	VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00	SUBTOTAL 15%	2,684.88	SUBTOTAL 0%	0.00	SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00	SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,684.88	ICE	0.00	IVA 15%	402.73	VALOR TOTAL	3,087.61
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,684.88																									
VALOR DESCUENTOS	0.00																									
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00																									
SUBTOTAL 15%	2,684.88																									
SUBTOTAL 0%	0.00																									
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00																									
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,684.88																									
ICE	0.00																									
IVA 15%	402.73																									
VALOR TOTAL	3,087.61																									

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