



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039603**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1909202401019036063600120010030000396035186489713

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-20T12:58:28-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1909202401019036063600120010030000396035186489713

**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: 19/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABARLOJA 0997454147

Teléfono: 0997454147

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
6687733190	CORTISOL G2 E411 ELECSYS (78684302.30.04.2025)	581-RBE-0715	1.00	417.00	0.00	417.00
3000087122	DHEA-S ELECSYS ROCHE (79098701.31.10.2025)	AD-0749-07-04	1.00	614.00	0.00	614.00
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (78676201.31.07.2025)	5314-DME-0818	1.00	189.00	0.00	189.00
3001962322	C4 100T COBAS C311 (77159001.30.11.2025)	AD-165-12-10	1.00	309.00	0.00	309.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: info@laboratoriosangabriel.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,532.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,532.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,532.00
ICE	0.00
IVA 15%	229.80
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,761.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,761.80	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