



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000040201

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

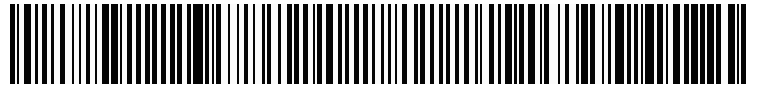
0611202401019036063600120010030000402012705011911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-07T12:58:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0611202401019036063600120010030000402012705011911

**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: 06/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABAR LOJA 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 (262240121-10.01.2026)	15633-DME-1123	1.00	761.72	0.00	761.72
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240803-14.02.2026)	15901-DME-0124	3.00	48.71	0.00	146.13
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303243501-16.02.2026)	15901-DME-0124	3.00	25.98	0.00	77.94
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301240511T-11.05.2026)	NA	2.00	119.79	0.00	239.58
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314240101-05.06.2025)	15901-DME-0124	2.00	36.08	0.00	72.16
DIR30091441	DILUYENTE X 20 LITROS BCC3900 (20240517-16.05.2026)	81-RBE-06-14	1.00	121.00	0.00	121.00
SM10446445	THROMBOREL S (TP) X 10 ML CA600 (572121-27.11.2025)	AD-247-05-11	1.00	25.91	0.00	25.91
SM10445711	ACTINA TTP X 10 ML CA600 (557682B-14.12.2024)	AD-247-05-11	2.00	17.27	0.00	34.54
4489241190	NAOH-D CASETE COBAS C311 (79679901.31.12.2025)	AD-182-02-11	3.00	9.00	0.00	27.00
4516265001	FILTER 20' (CARBON) (SL-SC)	NA	1.00	61.00	0.00	61.00
4516273001	FILTER 20' (FIBRA) (SL-SC)	NA	1.00	26.00	0.00	26.00
3112349180	SNAPPAK 9180 9181 (742341.05.06.2026)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
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					
Dirección Envío:	FABIAN BETANCOURT DIR: AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABAR LOJA 0997454147					
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,567.90	0	0			
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS		2,232.96
				VALOR DESCUENTOS		0.00
				VALOR DESCUENTO ADICIO.		0.00
				SUBTOTAL 15%		2,232.96
				SUBTOTAL 0%		0.00
				SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		2,232.96
				ICE		0.00
				IVA 15%		334.94
				VALOR TOTAL		2,567.90

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