



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041399

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0402202501019036063600120010030000413998505771017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-05T15:00:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0402202501019036063600120010030000413998505771017

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: 04/02/2025

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
130601037M	MAGLUMI CA 19-9 (CLIA) X 50 (224240111-28.02.2026)	15878-DME-0124	1.00	188.16	0.00	188.16
130652007M	MAGLUMI ESTRADIOL (CLIA) X 50 (256240211-27.03.2026)	15700-DME-1223	1.00	83.25	0.00	83.25
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	274.41
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	274.41
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	274.41
ICE	0.00
IVA 15%	41.16
VALOR TOTAL	315.57

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	315.57	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