



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041721**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2402202501019036063600120010030000417214366142515

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-02-25T11:34:14-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2402202501019036063600120010030000417214366142515

**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: 24/02/2025

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 |
|----------------|--|--------------------|-------|-----------------|-----------|--------------|
| 6510167001     | CELLPACK DCL 20L XN (P4291.14.01.2026)                   | AD-565-06-13       | 1.00  | 133.00          | 0.00      | 133.00       |
| 6952291001     | CELLCLEAN AUTO (CCA-500A) 4ML X 20 XN (A4112.15.07.2025) | AD-546-04-13       | 1.00  | 34.00           | 0.00      | 34.00        |
| 130255002M     | MAGLUMI INSULIN (CLIA) X 100 (264240111-14.03.2026)      | 15698-DME-1 223    | 1.00  | 298.78          | 0.00      | 298.78       |
| 130655007M     | MAGLUMI IGF-I (CLIA) X 50 (460240111-24.11.2025)         | 15900-DME-0        | 1.00  | 376.72          | 0.00      | 376.72       |
| FLETE ENVIO    | FLETE  |                    | 1.00  | 8.00            | 0.00      | 8.00         |

**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 | 978.08 | 0 0   |        |

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 850.50        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 15%              | 850.50        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 850.50        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 15%                   | 127.58        |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>978.08</b> |

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