



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000041764

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2702202501019036063600120010030000417641984775617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-28T09:36:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2702202501019036063600120010030000417641984775617

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: 27/02/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABARLOJA 0997454147

Teléfono: 0997454147

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GXMTB/RIF-ULTRA-10	XPERT MTB/RIF ULTRA 10 TEST KIT CE-IVD (1001462520-31.05.2026)	3343-DME-01 18	1.00	904.00	0.00	904.00
KU-CS-01	FECES ANALYZER CLEANING SOLUTION (A240800650M-26.02.2026)	14547-DME-0 423	1.00	44.55	0.00	44.55
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: info@laboratoriosangabriel.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	951.55
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	951.55
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	951.55
ICE	0.00
IVA 15%	142.73
VALOR TOTAL	1,094.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,094.28	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