



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041949**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1103202501019036063600120010030000419499434890119

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-12T15:17:37-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1103202501019036063600120010030000419499434890119

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: FABIAN BETANCOURT

RUC/CI: 1102948542001

Fecha Emisión: 11/03/2025

Guía de Remisión:

Dirección AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABARLOJA 0997454147

Teléfono: 0997454147

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130617016M	ANTI-CARDIOLIPIN IGM (CLIA) X 50 (437240111-28.02.2026)	16018-DME-0124	1.00	725.60	0.00	725.60
130617017M	ANTI-CARDIOLIPIN IGG (CLIA) X 50 (436240111-29.04.2026)	16018-DME-0124	1.00	696.06	0.00	696.06

**Información Adicional**

Email: info@laboratoriosangabriel.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,421.66
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,421.66
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,421.66
ICE	0.00
IVA 15%	213.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,634.91</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,634.91	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 CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699