



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000042294**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0204202501019036063600120010030000422944297291516

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-04-04T10:43:38-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0204202501019036063600120010030000422944297291516

**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: 02/04/2025

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
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263240311-04.12.2026)	15747-DME-1223	1.00	77.09	0.00	77.09
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0124	2.00	47.28	0.00	94.56
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301240520T-20.05.2026)	NA	1.00	218.01	0.00	218.01
3001938322	C3C 100TEST C311 (81085901.31.05.2026)	AD-165-12-10	1.00	307.00	0.00	307.00
5795397190	BIL-T DPD 250T COBAS C311 (80222801.31.12.2025)	AD-583-06-13	1.00	85.00	0.00	85.00
3183688122	ALBUMINA BCG 300T C311 (82794301.31.12.2025)	AD-0608-03-04	1.00	72.00	0.00	72.00
8924163190	HIV COMBI PT ELECSYS COBAS E 100 V2 E411 (80849803.30.04.2026)	5477-DME-0918	1.00	575.00	0.00	575.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: info@laboratoriosangabriel.com

Dirección Envío: AV ORILLAS ZAMORA 654Y VIRGILIO ABAR LOJA 0997454147

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,431.66
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,431.66
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,431.66
ICE	0.00
IVA 15%	214.75
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,646.41</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,646.41	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