



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000044742

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2108202501019036063600120010030000447426389323416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-21T16:28:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2108202501019036063600120010030000447426389323416

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: 21/08/2025

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 (224240211-02.07.2026)	15878-DME-0124	1.00	206.98	0.00	206.98
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302241403-25.06.2026)	15901-DME-0124	3.00	88.65	0.00	265.95
130299005M	MAGLUMI WASH CONCENTRATE(1BOX=1X714ML) (303246002-23.06.2026)	15901-DME-0124	3.00	47.28	0.00	141.84
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250102-16.05.2026)	15901-DME-0124	1.00	65.67	0.00	65.67
130105000101	MAGLUMI REACTION CUP (3X182CUPS) X3/ X6 (306250212T-12.02.2027)	NA	3.00	72.23	0.00	216.69
4510089056	COMBUR-10 FCOX100 T ROCHE (82722201.30.04.2026)	AD-0372-07-03	4.00	42.00	0.00	168.00
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2501626780-30.07.2026)	8234-DME-0320	1.00	16.19	0.00	16.19
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

Información Adicional

Email: info@laboratoriosangabriel.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,250.42	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,087.32
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,087.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,087.32
ICE	0.00
IVA 15%	163.10
VALOR TOTAL	1,250.42

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