



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047689

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

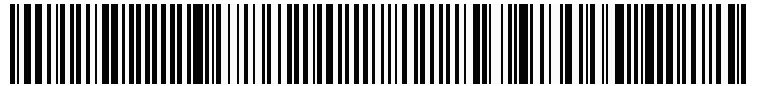
2901202601019036063600120010030000476895615940919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-01-29T11:28:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2901202601019036063600120010030000476895615940919

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: 29/01/2026

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
BX423643	AST-GN401 VITEK (1513350604-28.01.2027)	6134-DME-1 218	4.00	156.00	0.00	624.00
BX423646	GRAM POSITIVE INFECTIONS AST-P663 (8233337503-15.01.2027)	6134-DME-1 218	2.00	156.00	0.00	312.00

Información Adicional

Email: info@laboratoriosangabriel.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	936.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	936.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	936.00
ICE	0.00
IVA 15%	140.40
VALOR TOTAL	1,076.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,076.40	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