



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000047802

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0302202601019036063600120010030000478026376872311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-03T17:23:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0302202601019036063600120010030000478026376872311

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: 03/02/2026

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
130253003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 100 (242250211-10.04.2027)	15696-DME-	1.00	154.31	0.00	154.31
130252006M	MAGLUMI PROLACTIN (CLIA) X 100 (253250111-12.09.2026)	15700-DME-	1.00	174.01	0.00	174.01
130652012M	MAGLUMI DHEA-S (CLIA) X 50 (259250211-08.02.2027)	15700-DME-	1.00	235.35	0.00	235.35

Información Adicional

Email: info@laboratoriosangabriel.com

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	563.67
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	563.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	563.67
ICE	0.00
IVA 15%	84.55
VALOR TOTAL	648.22

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	648.22	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