



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048960**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

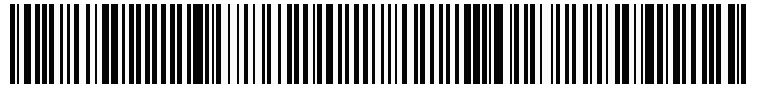
3003202601019036063600120010030000489601673106210

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-03-30T09:00:02-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



3003202601019036063600120010030000489601673106210

**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: 30/03/2026

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
KU-R02-2	SAMPLE DILUENT 10L F40 / F20 (A2507022101-01.01.2027)	17818-DME-1224	1.00	396.83	0.00	396.83

**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	456.35	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	396.83
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	396.83
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	396.83
ICE	0.00
IVA 15%	59.52
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>456.35</b>

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