



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024797**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0107202101019036063600120010030000247977465439712

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-07-02 17:17:21

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0107202101019036063600120010030000247977465439712

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CABRERA ORELLANA LOURDES ADRIANA

RUC/CI: 1400615702001

Fecha Emisión: 01/07/2021

Guía de Remisión:

Dirección 24 DE MAYO Y KIRUBAMACAS Teléfono: 073048197

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (47675203-30.11.2021)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
3271749190	HCG + BETA E411 (47048903-30.09.2021)	AD-0314-05-03	1.00	365.00	0.00	365.00
3289788190	FREE PSA GEN. 2 E411 ELECSYS (52937801-31.05.2022)	AD-0313-05-03	1.00	412.00	0.00	412.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (52813201-28.02.2022)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: laboratoriocabreramacas@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,547.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,547.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,547.00
ICE	0.00
IVA 12%	185.64
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,732.64</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,732.64	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHICHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699