



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031028

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

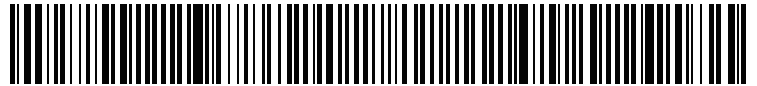
2610202201019036063600120010030000310283223024012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-10-27 10:54:54

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2610202201019036063600120010030000310283223024012

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CABRERA ORELLANA LOURDES ADRIANA

RUC/CI: 1400615702001

Fecha Emisión: 26/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: 24 DE MAYO Y KIRUBAMACAS073048197

Teléfono: 073048197

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343602.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	370.50	0.00	370.50
11775863122	FSH ELECSYS (62576501.30.09.2023)	5107-DME-0718	1.00	274.55	0.00	274.55
1853151	VDRL 250 TEST KIT WIENER (2204485350.2023.10.30)	AD-0859-12-04	1.00	15.20	0.00	15.20
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratoriocabreramacas@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	664.25
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	664.25
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	664.25
ICE	0.00
IVA 12%	79.71
VALOR TOTAL	743.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	743.96	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