



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031551

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1312202201019036063600120010030000315514910304411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-12-14 11:29:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1312202201019036063600120010030000315514910304411

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: 13/12/2022

Guía de Remisión:

Dirección: 24 DE MAYO Y KIRUBAMACAS073048197

Teléfono: 073048197

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (65294703.31.07.2023)	4035-DME-0618	1.00	357.20	0.00	357.20
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343602.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	370.50	0.00	370.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratoriocabreramacas@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	730.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	730.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	730.70
ICE	0.00
IVA 12%	87.68
VALOR TOTAL	818.38

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	818.38	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 CÍA LTDA

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