



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032630**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1403202301019036063600120010030000326307420119711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-03-15 17:02:08

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1403202301019036063600120010030000326307420119711

**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: 14/03/2023

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 (63343603.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	370.50	0.00	370.50
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (65549403.29.02.2024)	AD-0314-05-03	1.00	301.15	0.00	301.15
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (68663201.31.10.2023)	4035-DME-0618	1.00	357.20	0.00	357.20
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laboratoriocabreramacas@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,031.85
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,031.85
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,031.85
ICE	0.00
IVA 12%	123.82
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,155.67</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,155.67	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