



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032897

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

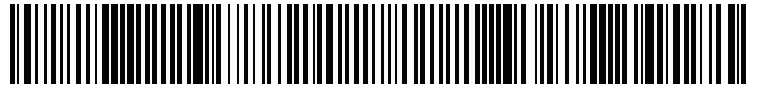
0504202301019036063600120010030000328972511148311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-06 16:36:38

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0504202301019036063600120010030000328972511148311

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: 05/04/2023

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
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (61761505.30.06.2023)	10304-DME-1020	1.00	391.40	0.00	391.40
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (64897303.31.01.2024)	10304-DME-1020	1.00	378.10	0.00	378.10
11930427122	IGE CALSET ELECSYS (63730601.30.11.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	171.00	0.00	171.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratoriocabreramacas@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,315.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,315.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,315.00
ICE	0.00
IVA 12%	157.80
VALOR TOTAL	1,472.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,472.80	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