



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034916**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1909202301019036063600120010030000349162293430214

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-09-20 12:53:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1909202301019036063600120010030000349162293430214

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

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

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

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CABRERA ORELLANA LOURDES ADRIANA

RUC/CI: 1400615702001

Fecha Emisión: 19/09/2023

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 E 200 V2 (70222301.31.12.2023)	4035-DME-06 18	1.00	357.20	0.00	357.20

**Información Adicional**

Email: laboratoriocabreramacas@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	357.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	357.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	357.20
ICE	0.00
IVA 12%	42.86
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>400.06</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	400.06	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