



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000035370**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2410202301019036063600120010030000353707484751314

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-10-25 12:58:34

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2410202301019036063600120010030000353707484751314

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

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

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ 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: 24/10/2023

Guía de Remisión:

Dirección: 24 DE MAYO Y KIRUBAMACAS073048197

Teléfono: 073048197

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11KSAR	CELLPACK DCL 20L XN		1.00	121.00	0.00	121.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: laboratoriocabreramacas@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	125.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	125.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	125.00
ICE	0.00
IVA 12%	15.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>140.00</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	140.00	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