



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000036253

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1201202401019036063600120010030000362531148007212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-01-15 08:23:34

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1201202401019036063600120010030000362531148007212

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: 12/01/2024

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 (74986501.30.09.2024)	AD-0314-05-03	1.00	370.50	0.00	370.50
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (70823703.31.07.2024)	10304-DME-1020	1.00	378.10	0.00	378.10
6510167001	CELLPACK DCL 20L XN (P3233.29.01.2025)	AD-565-06-13	1.00	121.00	0.00	121.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	9.00	0.00	9.00

Información Adicional

Email: laboratoriocabreramacas@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	878.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	878.60
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	878.60
ICE	0.00
IVA 12%	105.43
VALOR TOTAL	984.03

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	984.03	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