



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037685

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

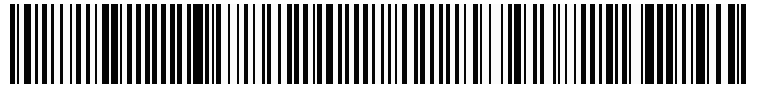
0605202401019036063600120010030000376855780520718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-07T13:14:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0605202401019036063600120010030000376855780520718

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: 06/05/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV DE LA CIUDAD Y CALLE 2 DIG ESCESPIRITU SANTOMACAS073048197

Teléfono: 072703646

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4657594190	TG GPO-PAP 200T C111 (77901501.31.01.2025)	AD-0471-10-03	1.00	63.00	0.00	63.00
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (76808401.31.03.2025)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00

Información Adicional

Email: laboratoriocabreramacas@gmail.com

Dirección Envío: CABRERA ORELLANA LOURDES ADRIANA DIR:AV DE LA CIUDAD Y CALLE 2 DIG ESC ESPIRITU SANTO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	166.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	166.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	166.00
ICE	0.00
IVA 15%	24.90
VALOR TOTAL	190.90

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	190.90	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