



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000037912

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2005202401019036063600120010030000379128289378510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-05-21T12:17:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2005202401019036063600120010030000379128289378510

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: 20/05/2024

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
4657608190	ACIDO URICO PLUS 400T COBAS C111 (76478301.30.11.2024)	AD-0471-10-03	1.00	89.00	0.00	89.00
7528604190	HDL-C GEN 4. 200 TEST COBAS C111 (76251201.30.06.2025)	3131-DME-1117	1.00	222.00	0.00	222.00
7876432190	CRP4 LX 200T COBAS C111 (75026901.30.09.2024)	10150-DME-0920	1.00	180.00	0.00	180.00

Información Adicional

Email: laboratoriocabreramacas@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	564.65	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	491.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	491.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	491.00
ICE	0.00
IVA 15%	73.65
VALOR TOTAL	564.65

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