



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000039660**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

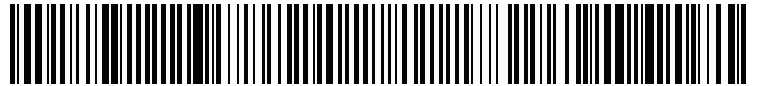
2509202401019036063600120010030000396601713212912

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-26T12:29:07-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2509202401019036063600120010030000396601713212912

**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: 25/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV DE LA CIUDAD Y CALLE 2 DIG ESC ESPIRITU SANTO MACAS073048197

Teléfono: 072703646

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4718569190	ALT 400T COBAS C111 ROCHE (79655201.31.07.2025)	AD-0471-10-03	1.00	103.00	0.00	103.00
7005806190	LDL GEN 3 100T C111 (78568401.31.10.2025)	628-RBE-0815	1.00	109.00	0.00	109.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**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	247.25	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	215.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	215.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	215.00
ICE	0.00
IVA 15%	32.25
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>247.25</b>

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