



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000039879

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0910202401019036063600120010030000398796736431710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-10T12:26:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0910202401019036063600120010030000398796736431710

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: 09/10/2024

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (79477201.31.01.2025)	4035-DME-0618	1.00	258.40	0.00	258.40
4827031190	IGE ELECSYS (76290502.31.07.2025)	AD-248-1-05-11	1.00	289.75	0.00	289.75
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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	551.15
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	551.15
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	551.15
ICE	0.00
IVA 15%	82.67
VALOR TOTAL	633.82

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	633.82	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699