



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000041837**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0603202501019036063600120010030000418376746118619

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-03-07T15:15:52-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0603202501019036063600120010030000418376746118619

**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: 06/03/2025

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
3337006001	SULFOLYZER 5 LITROS ROCHE SYSMEX (P4008.23.07.2025)	AD-102-03-10	1.00	1,107.00	0.00	1,107.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laboratoriocabreramacas@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,110.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,110.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,110.00
ICE	0.00
IVA 15%	166.50
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,276.50</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,276.50	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