



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045200

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1509202501019036063600120010030000452001310605918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-09-15T17:51:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1509202501019036063600120010030000452001310605918

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: 15/09/2025

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 (86441003.31.01.2026)	4035-DME-0618	1.00	258.40	0.00	258.40
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (84005001.30.04.2026)	10304-DME-1020	1.00	368.60	0.00	368.60
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratoriocabreramacas@gmail.com

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

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	725.65	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	631.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	631.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	631.00
ICE	0.00
IVA 15%	94.65
VALOR TOTAL	725.65

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