



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000045545

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0710202501019036063600120010030000455453551323711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-10-08T15:58:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0710202501019036063600120010030000455453551323711

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: CEDYLABE CIA. LTDA.

RUC/CI: 2390004640001

Fecha Emisión: 07/10/2025

Guía de Remisión:

Dirección: MACHALA SN Y TSACHILA SANTO DOMINGOTELF2754605

Teléfono: 2754605

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
8443459190	TSH CALSET ELECSYS V3 (86894501.31.08.2026)	5314-DME-0818	1.00	179.55	0.00	179.55
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (85451901.30.06.2026)	10304-DME-1020	1.00	378.10	0.00	378.10
7528566190	HDL-C GEN 4. 350 TEST COBAS C311 (83706901.31.10.2026)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

Información Adicional

Email: cedylab@hotmai.com

Dirección Envío: MACHALA SN Y TSACHILA SANTO DOMINGOTELF2754605

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,470.91	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,279.05
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,279.05
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,279.05
ICE	0.00
IVA 15%	191.86
VALOR TOTAL	1,470.91

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