



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000045846**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

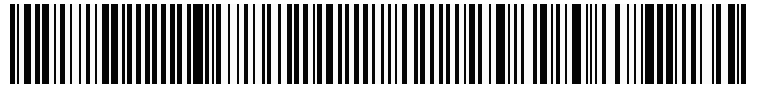
2110202501019036063600120010030000458466258563118

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-10-21T17:54:12-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2110202501019036063600120010030000458466258563118

**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: 21/10/2025

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
11662970122	CLEANCELL ELECSYS (87979901.28.02.2027)	13827-DME-1222	1.00	64.60	0.00	64.60
11662988122	PROCELL ELECSYS (85273101.31.10.2026)	13827-DME-1222	1.00	64.60	0.00	64.60
9043276190	FT4 G4 ELECSYS E2G 200 (88386901.31.07.2026)	13952-DME-1222	1.00	357.20	0.00	357.20
7092539190	PROGESTERONA G3 E411 ELECSYS (86105101.30.04.2026)	747-RBE-0116	1.00	114.00	0.00	114.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	6.00	0.00	6.00

**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	697.36	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	606.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	606.40
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	606.40
ICE	0.00
IVA 15%	90.96
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>697.36</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