



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048156

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

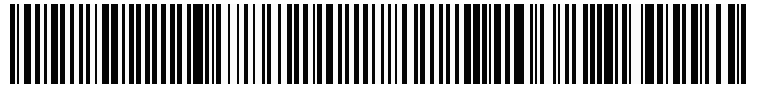
2002202601019036063600120010030000481562783189710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-20T16:35:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2002202601019036063600120010030000481562783189710

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: GUSTAVO CABRERA MEDINA

RUC/CI: 0101611440001

Fecha Emisión: 20/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: SUCUA -MORONA SANTIAGO AV DOMINGOCOMIN Y BAVINSKY EN EL LAB

Teléfono: 0997832292

CABRERASUCUACEL0997832292

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11820451122	ELECSYS CELL CHECK (82303101-31.12.2026)	N/A	2.00	34.00	0.00	68.00

Información Adicional

Email: laboratoriocabrera@gmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	68.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	68.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
ICE	0.00
IVA 15%	10.20
VALOR TOTAL	78.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	78.20	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