



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048216

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

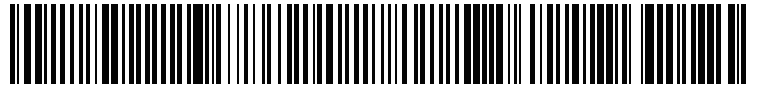
2402202601019036063600120010030000482164162153719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-02-24T17:11:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2402202601019036063600120010030000482164162153719

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: 24/02/2026

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
4718917190	COLESTEROL 400T C111 (92984401.30.09.2026)	AD-0471-10-03	1.00	83.00	0.00	83.00

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	95.45	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	83.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	83.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	83.00
ICE	0.00
IVA 15%	12.45
VALOR TOTAL	95.45

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