



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000048799

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

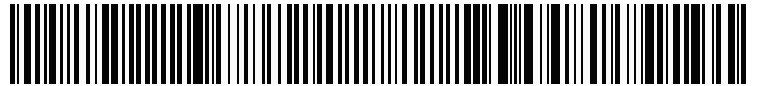
1903202601019036063600120010030000487992810929111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2026-03-19T17:33:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1903202601019036063600120010030000487992810929111

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: CEDYLABE CIA. LTDA.

RUC/CI: 2390004640001

Fecha Emisión: 19/03/2026

Guía de Remisión:

Dirección: MACHALA SN Y TSACHILA SANTO DOMINGOTELF2754605

Teléfono: 2754605

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00
4555040001	CELL SET COBAS C311 (250302.03.03.2027)	NA	2.00	343.00	0.00	686.00
4813707001	HALOGEN LAMP C311 (SL-SC)	NA	1.00	442.00	0.00	442.00

Información Adicional

Email: cedylobe@hotmail.com

Dirección Envío: MACHALA SN Y TSACHILA SANTO DOMINGOTELF2754605

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,301.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,132.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,132.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,132.00
ICE	0.00
IVA 15%	169.80
VALOR TOTAL	1,301.80

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