



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024575**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1606202101019036063600120010030000245755754175715

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-06-16 10:26:47

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1606202101019036063600120010030000245755754175715

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: SERVIDIAGNOSTICO CIA. LTDA.

RUC/CI: 1792728339001

Fecha Emisión: 16/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección: AURELIO ANDINO E6-21 Y GONAZLO ZALDUBIDE, QUITO, PICHINCHA Teléfono: 032813729

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DIR231011801001	TIRA DE ORINA MANUAL A10-FRASCO X 100 DIRUI (20200316-15.03.2022)	906-RBE-061 6	30.00	10.50	0.00	315.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	5.00	0.00	5.00

**Información Adicional**

Email: hernan.ordonez@servidiagnostico.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	320.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	320.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	320.00
ICE	0.00
IVA 12%	38.40
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>358.40</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	358.40	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar en la CTA CTE No 3456761904 del BANCO DEL PICHICHA A NOMBRE DE REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699