



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000026603**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

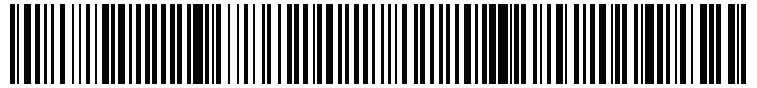
0911202101019036063600120010030000266031140818313

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-11-10 17:06:34

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0911202101019036063600120010030000266031140818313

**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: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO

RUC/CI: 1104594567001

Fecha Emisión: 09/11/2021

Guía de Remisión:

Dirección VICENTE ROCAFUERTE 162-40 ENTRE JUANLOSÉ PEÑA Y OLMEDO LOJA Teléfono:

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
8791686190	PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (55609801-30.11.2022)		1.00	398.00	0.00	398.00
QCA994148	SERISCANN NORMA SUERO CONTROL 1 X 5 ML QCA (203000-31.03.2024)	AD-196-03-11	1.00	13.26	0.00	13.26
QCA998660	GLUCOSA LIQUIDA 4X250 ML QCA (203140-31.10.2023)	208-RBE-1014	1.00	32.00	0.00	32.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	446.26
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	446.26
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	446.26
ICE	0.00
IVA 12%	53.55
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>499.81</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	499.81	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