



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000026666

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1111202101019036063600120010030000266665661292314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2021-11-12 16:24:49

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1111202101019036063600120010030000266665661292314

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: 11/11/2021

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
8838534190	CALSET PSA TOTAL E411 ELECSYS V3 (53028202-31.05.2023)		1.00	199.00	0.00	199.00
6368697190	ANTI-TG E411 (57476401-30.11.2022)	AD-348-10-11	1.00	804.00	0.00	804.00
6656021190	ESTRADIOL G3 E411 (53907103-30.04.2022)	AD-0314-05-03	1.00	261.00	0.00	261.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,268.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,268.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,268.00
ICE	0.00
IVA 12%	152.16
VALOR TOTAL	1,420.16

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,420.16	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 CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699