



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000027168**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1412202101019036063600120010030000271688965189110

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-12-15 12:29:23

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1412202101019036063600120010030000271688965189110

**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: 14/12/2021

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
11KSAR	20210325/24.03.2023DILUYENTE 5D BF6900 X 20 LITROS DIRUI		1.00	165.00	0.00	165.00
11KSAR	20201120-19.11.2022DILUYENTE 5D BF6900 X 20 LITROS DIRUI		1.00	165.00	0.00	165.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	8.00	0.00	8.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	338.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	338.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	338.00
ICE	0.00
IVA 12%	40.56
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>378.56</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	378.56	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