



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028189

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0803202201019036063600120010030000281894919214019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-03-09 17:34:16

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0803202201019036063600120010030000281894919214019

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: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO

RUC/CI: 1104594567001

Fecha Emisión: 08/03/2022

Guía de Remisión:

Dirección VICENTE ROCAFUERTE 162-40 ENTRE JUANLOSÉ PEÑA Y OLMEDO LOJA072565127 Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (57908103-31.10.2022)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (212520-30.07.2023)	173-RBE-0914	1.00	331.60	0.00	331.60
6437206190	FT3 G3 E411 (54718003-31.08.2022)	164-RBE-0914	1.00	376.00	0.00	376.00
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (211660-30.06.2024)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
QCA996066	AMILASA LIQUIDA X 60 ML QCA (211480-30.11.2023)	AD-196-03-11	1.00	59.00	0.00	59.00
QCA991115	LIPASA LIQUIDA 1 X 80 ML QCA (211651-30.11.2023)	AD-196-03-11	1.00	77.50	0.00	77.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,240.20
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,240.20
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,240.20
ICE	0.00
IVA 12%	148.82
VALOR TOTAL	1,389.02

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,389.02	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