



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028217

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0903202201019036063600120010030000282171679236611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-03-10 16:08:18

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0903202201019036063600120010030000282171679236611

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: 09/03/2022

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
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (52940803-30.11.2022)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (58157701-30.11.2022)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	769.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	769.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	769.00
ICE	0.00
IVA 12%	92.28
VALOR TOTAL	861.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	861.28	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