



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028320

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1703202201019036063600120010030000283205109558311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-03-18 15:24:34

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1703202201019036063600120010030000283205109558311

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: 17/03/2022

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
5572193190	HSV-2 IGG E411 ELECSYS (55711201-30.09.2022)	AD-454-09-12	1.00	502.00	0.00	502.00
6368697190	ANTI-TG E411 (57476402-30.11.2022)	AD-348-10-11	1.00	804.00	0.00	804.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,310.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,310.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,310.00
ICE	0.00
IVA 12%	157.20
VALOR TOTAL	1,467.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,467.20	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