



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000028712

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2004202201019036063600120010030000287125226983219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-04-21 15:27:38

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2004202201019036063600120010030000287125226983219

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO

RUC/CI: 1104594567001

Fecha Emisión: 20/04/2022

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
QCA999500	GOT AST UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (213370-30.09.2023)	AD-196-03-11	1.00	42.00	0.00	42.00
QCA999200	GPT ALT UV LIQUIDA 2 X 125 ML QCA (212940-31.10.2023)	AD-196-03-11	1.00	42.00	0.00	42.00
QCA996066	AMILASA LIQUIDA X 60 ML QCA (211480-30.11.2023)	AD-196-03-11	1.00	59.00	0.00	59.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	146.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	146.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	146.00
ICE	0.00
IVA 12%	17.52
VALOR TOTAL	163.52

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	163.52	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