



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000029151

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

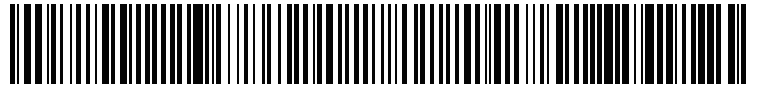
2505202201019036063600120010030000291511490289218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-05-26 15:12:17

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2505202201019036063600120010030000291511490289218

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: 25/05/2022

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
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (58157703.30.11.2022)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
QCA992640	AMILASA LIQUIDA X 120 ML QCA (212500-29.02.2024)	AD-196-03-11	1.00	110.70	0.00	110.70
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (220130-31.07.2023)	173-RBE-0914	1.00	331.60	0.00	331.60

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	818.30
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	818.30
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	818.30
ICE	0.00
IVA 12%	98.20
VALOR TOTAL	916.50

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	916.50	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