



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000030346

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3008202201019036063600120010030000303462446415915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-08-31 15:42:24

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3008202201019036063600120010030000303462446415915

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: 30/08/2022

Guia 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 (63343601.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
11972103122	PTH ELECSYS (61761001.31.08.2023)	5107-DME-0718	1.00	1,008.00	0.00	1,008.00
QCA995025	GLICOHEMOGLOBINA AUTOMATICA 40 ML QCA (221010-31.10.2023)	173-RBE-0914	1.00	331.60	0.00	331.60
QCA993561	GAMMA GT LIQUIDA X 50 ML QCA (212710-30.09.2024.)	AD-196-03-11	1.00	17.10	0.00	17.10
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,750.70
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,750.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,750.70
ICE	0.00
IVA 12%	210.08
VALOR TOTAL	1,960.78

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,960.78	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