



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031012**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2510202201019036063600120010030000310123769469110

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2022-10-26 15:14:12

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2510202201019036063600120010030000310123769469110

**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: 25/10/2022

Guía de Remisión:

Dirección: VICENTE ROCAFUERTE 162-40 ENTRE JUANLOSÉ PEÑA Y OLMEDO

Teléfono: 072565127

LOJA072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11662988122	PROCELL ELECSYS (60104601.31.10.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	136.00	0.00	136.00
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (61761502.30.06.2023)	10304-DME-1020	1.00	412.00	0.00	412.00
8429324190	TSH ELECSYS COVAS E 200 V2 (63640903.31.05.2023)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
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	6.00	0.00	6.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	947.10
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	947.10
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	947.10
ICE	0.00
IVA 12%	113.65
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,060.75</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,060.75	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