



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000031173

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

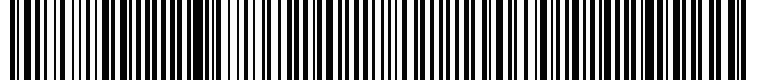
1011202201019036063600120010030000311738252119010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-11-11 16:20:35

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1011202201019036063600120010030000311738252119010

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: 10/11/2022

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
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343602.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
4827031190	IGE ELECSYS (61903301.31.10.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	305.00	0.00	305.00
3203093190	PROLACTINA ELECSYS (65549401.29.02.2024)	AD-0314-05-03	1.00	317.00	0.00	317.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,015.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,015.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,015.00
ICE	0.00
IVA 12%	121.80
VALOR TOTAL	1,136.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,136.80	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