



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000031752**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0501202301019036063600120010030000317522603972510

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-01-06 15:05:19

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



0501202301019036063600120010030000317522603972510

**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: 05/01/2023

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
DIR2003865	WIRE J419 (SL-31.12.2031)	NA	1.00	1,894.75	0.00	1,894.75

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,894.75
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,894.75
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,894.75
ICE	0.00
IVA 12%	227.37
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,122.12</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,122.12	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