



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032348**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

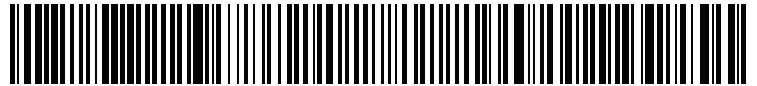
2302202301019036063600120010030000323487522622513

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-02-24 13:02:17

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2302202301019036063600120010030000323487522622513

**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: 23/02/2023

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
8429324190	TSH ELECSYS E 200 V2 (66034101.31.08.2023)	4035-DME-0618	1.00	376.00	0.00	376.00
9005803190	FT3 ELECSYS G3 COBAS E 200 V2 (61191801.31.05.2023)	12184-DME-0921	1.00	376.00	0.00	376.00
7976836190	FT4 GEN 3 E411 (63723705.30.06.2023)	4035-DME-0618	2.00	376.00	0.00	752.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,507.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,507.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,507.00
ICE	0.00
IVA 12%	180.84
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,687.84</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,687.84	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