



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000032267**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

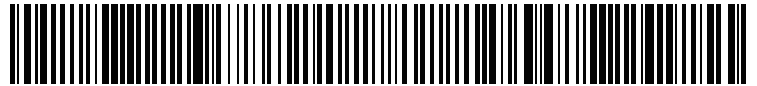
1502202301019036063600120010030000322679831148018

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-03-07 11:57:04

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1502202301019036063600120010030000322679831148018

**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: 15/02/2023

Guía de Remisión:

Dirección: VICENTE ROCAFUERTE 162.40 ENTRE JUANPEÑAY OLMEDO072565127

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
4489357190	NACL 9% DIL, COBAS C311 (65485601.31.01.2024)	AD-182-02-11	2.00	14.00	0.00	28.00
12172623122	CFAS LIPID F 3 X 1 ML (61934102.31.10.2023)	AD-0471-10-03	1.00	186.00	0.00	186.00
4827031190	IGE ELECSYS (61903302.31.10.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	305.00	0.00	305.00
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (61761504.30.06.2023)	10304-DME-1020	1.00	412.00	0.00	412.00
4827031190	IGE ELECSYS (61903302.31.10.2023)	AD-248-1-05-11	1.00	305.00	0.00	305.00
8828601190	FREE PSA V3 ELECSYS COBAS E 100 (61761504.30.06.2023)	10304-DME-1020	1.00	412.00	0.00	412.00
12017547122	INSULIN ELECSYS RP (63343604.31.10.2023)	AD-0314-05-03	1.00	390.00	0.00	390.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	4.00	0.00	4.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,042.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,042.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,042.00
ICE	0.00
IVA 12%	245.04
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,287.04</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,287.04	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