



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000032798

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2903202301019036063600120010030000327985796176811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-03-30 12:40:32

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2903202301019036063600120010030000327985796176811

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: 29/03/2023

Guía de Remisión:

Dirección: VICENTE ROCAFUERTE 162.40 ENTRE JUANPEÑAY OLMEDO072565127

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
11776223190	CA 125 G2 E411 (61059705.30.06.2023)	408-RBE-031 5	1.00	600.00	0.00	600.00
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	3.00	0.00	3.00

Información Adicional

Email: laboratorioclinico_ser@hotmail.com

Dirección Envío: CHACON VALDIVIEZO JORGE EDUARDO
DIR:VICENTE ROCAFUERTE 162.40 ENTRE JUAN

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	675.36	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	603.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	603.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	603.00
ICE	0.00
IVA 12%	72.36
VALOR TOTAL	675.36

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